海外出向者用

ホームページで制度内容をご確認ください

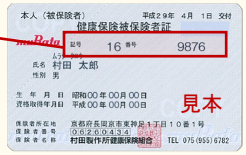
2023年度インフルエンザ予防接種費用補助申請書

海外現地の医療機関で接種された場合はこちらの申請書を使用してください

※太枠内をすべて記入ください（消せるボールペン・えんぴつは不可）

本人氏名（被保険者）	村田　太郎 下の「提出前に必ずご確認ください」の☐すべてに☑チェックをして申請してください			保険証記号・番号	16 － 006
事業所（勤務拠点名）	MES	所属コード	SP〇〇	氏名コード	IM〇〇〇〇

健康保険証見本



確認

本人と同じ記号番号の家族ですか？

	接種者氏名	生年月日		性別	接種回数	接種日	接種費用	健保記入欄	管理No
社員	村田　太郎	(S)・H	60年1月1日	(男)・女	1回のみ	R 5年11月1日	4,000円	円	
家族（社員と保険証記号・番号が同一）	村田　花子	(S)・H・R	60年2月2日	男・(女)	1回目	R 5年11月1日	4,000円	円	
					2回目	R 年 月 日	円	円	
	村田　はじめ	S・(H)・R	26年3月3日	(男)・女	1回目	R 5年11月1日	3,500円	円	
					2回目	R 5年11月11日	3,500円	円	
	村田　次郎	S・H・(R)	3年4月4日	(男)・女	1回目	R 5年11月1日	3,500円	円	
					2回目	R 5年11月11日	3,500円	円	
		S・H・R	年 月 日	男・女	1回目	R 年 月 日	円	円	
					2回目	R 年 月 日	円	円	
					合計額		22,000円		

☑ 提出前に必ずご確認ください

- ☑ 接種日にムラタ健保に加入していますか
- ☑ 海外で接種している場合、接種費用は接種日の日本円にレート換算していますか（TTMレート使用）
- ☑ 領収書（原本）の添付はありますか（コピー不可です）
- ☑ 領収書の宛名❶は接種者氏名ですか（会社名不可）
- ☑ 領収書に**❶接種者氏名（会社名不可）・❷接種日・❸接種金額・❹病院名・❺インフルエンザ予防接種**の記載はありますか
- ☑ 領収書は申請人数分ありますか
- ☑ 領収書①～⑤の翻訳添付はありますか（病院で記入できない場合は自身で翻訳の上領収書に直接記入）
- ☑ 下記の枠内の2項目を理解しました

領収書見本 ❶～❺が記載されているか必ずご確認ください

❶ TARO MURATA　　領収書　　❷ 00年0月0日

❸ 金　¥3,000－

❺ 但し:インフルエンザ予防接種代金として

❹ 〇〇クリニック ×××××××××

・レシートは不可です
・接種者1人1枚、領収書の添付が必須です（書式不問）
・領収書に①～⑤全てが記載されていない場合は別途記載された明細書が必要です

※小学生以下のお子様のみ申請期限内2回接種分申請できます（中学生以上は申請期限内1回接種分のみ可）
※申請書・領収書に不備があった場合は支給できません（健保受理後の申請書・領収書の返却不可。不備のある申請は処理できず申請書ごとお戻しする場合があります。）

申請期限：2024年1月31日（水）　ムラタ健保必着

【提出先】 ①または②のいずれか	① 郵送	② E-mail
	〒617-8555　京都府長岡京市東神足1-10-1 村田製作所健康保険組合 インフル接種補助チーム 宛	kenpo@murata.com