

足立支部独自給付制度

インフルエンザ予防接種補助 申請書

【75歳以上組合員の75歳以上の配偶者】

- ①75歳以上組合員の75歳以上の配偶者でインフルエンザの予防接種をした方に、2000円を補助します。
- ②申請は所属の分会または支部へご提出ください。
時効は予防接種日から1年です。
- ③毎年年度(4/1~3/31)の利用につき1回補助します。

申請年月日	分会 NO	群 NO	組合員 NO
年 月 日			
フリガナ		組合員生年月日	大正・昭和
組合員氏名			年 月 日
フリガナ		配偶者生年月日	大正・昭和
配偶者氏名			年 月 日
住 所			

添付書類

➡ **領収書・接種済証の 原本 いずれか1点**

※接種者氏名、接種日、医療機関名又は医師、インフルエンザ予防接種の記載があるもの

足立支部使用欄

給付日

担当

分会経由

・ 支部渡し