



インフルエンザ予防接種費用補助金申請書 (紙申請用)

Pep Upを利用して、WEB申請済みの方は本申請書の提出は不要です

概要	
接種期間	2024年10月1日～2025年2月末日 (令和6年10月1日～令和7年2月末日)
提出期限	2025年3月14日 (金) 消印有効
提出方法・提出先	社内便もしくは郵便 別紙【領収書等 添付用紙】にある送付先を切り取り、封筒に貼り付けてご郵送下さい。
支給月	2025年5月 ※所属の会社によっては支給が1ヵ月遅れとなる場合があります。 ご不明な場合は会社の健保窓口までご確認下さい。

補助金の支給方法		
補助金は支給月に、以下の口座へ支給します。		
(記号1000～8179) 在職者 給与口座へ支給	(記号820) 任意継続被保険者 保険料振替口座へ支給	(記号1000～8179) 退職し他健保加入中の方、退職予定の方 本申請書に記載の口座へ支給

※支給月までに退職予定が無い方、任意継続ご加入の方は口座記入不要です。

口座記入
必須

退職後の口座情報		支給月に三菱ケミカル健保非加入の方のみ必ずご記入下さい。					
銀行コード	1 2 3 4	支店コード	1 2 3	口座種別	普通預金口座		
銀行名	新日本		銀行	支店名	プロレス		支店
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	名義人氏名カナ (被保険者名義口座のみ)		三菱 ケンスケ			

被保険者の情報						
被保険者氏名	三菱 健介		保険証記号番号	1001	—	1234567
会社・所属名 (詳細にご記入下さい)	埼玉県	都道府県	〇〇会社吉川工場IWGP課	会社・支社 部署・課名	パレスタワー3階	建屋・居室名 棟・階

接種者の情報		※13歳未満は年2回 (1回上限1,000円) まで補助金を支給									
接種者氏名	生年月日	接種日			窓口負担額		補助金				
三菱 健介	S H R 41 年 8 月 4 日	1回目	10	月	1	日	3300	円	円		
		2回目							円	円	
三菱 昌子	S H R 42 年 7 月 13 日	1回目	10	月	1	日	3300	円	円		
		2回目							円	円	
三菱 健之介	S H R 3 年 11 月 6 日	1回目	10	月	1	日	3300	円	円		
		2回目	10	月	20	日	3300	円	円		
	S H R 年	1回目		月		日		円	円		
	月 日	2回目		月		日		円	円		
	S H R 年	1回目		月		日		円	円		
	月 日	2回目		月		日		円	円		
補助金合計 (事務局記入)							円				



領収書等 添付用紙 (紙申請用)

左記のホチキス位置に添付書類を留めて下さい。

Pep Upを利用して、WEB申請済みの方は本申請書の提出は不要です

別紙

WEBからも申請できます



Pep Upを利用してWEB申請が出来るようになりました。
WEB申請をご利用いただくと「申請書類の郵送不要」「申請月の翌々月支給」
「Pepポイント1,200円分を付与」など様々なメリットがあります。
Pepポイントは、電子マネーや様々な商品と交換することができますので、
この機会に是非ご利用下さい。

登録はコチラから



提出書類チェックリスト

申請に不備があった場合、提出書類をご返却させていただく可能性があります。必ず記載を確認しを記入して下さい。

- インフルエンザ予防接種費用補助金申請書
- 領収書 (コピー可)
 - 接種年月日 … 2回接種した場合は2回分の接種日付
 - 医療機関名
 - 接種を受けた方のフルネーム
 - 予防接種費用であることが分かる記載 … 「ワクチン代」「インフルエンザ予防接種代」など
 - 接種費用単価 … 2回接種した場合は、それぞれの単価がわかる記載
- 領収書で上記5項目を満たさない場合__その他証明書類 (コピー可)

領収書

明細書や接種証明書だけでは申請できません。領収書が無い場合は医療機関へ再発行を依頼して下さい。

添付書類例

補足の証明書で5項目を満たす必要はありません。

例) 三菱健之介 (3歳) が2回接種を行った場合



◆領収書に記載のある項目

- 予防接種費用であることが分かる記載
- 接種を受けた方のフルネーム
- 医療機関名

◆領収書に不足している項目

- 接種年月日 (2回分)
- 接種費用単価

不足項目を確認できる書類を添付、もしくは病院で追記してもらい提出して下さい。

診療明細書

送付先

令和7年3月14日 消印有効

郵送の場合

キリトリ ----- キリトリ

〒806-0004

北九州市八幡西区黒崎城石1-1
化成フロンティアサービス(株) OA部

予防接種担当 宛

社内便の場合

キリトリ ----- キリトリ

所在地：黒崎
会社名：化成フロンティアサービス(株)
部署名：OA部 予防接種担当 宛

