インフルエンザ予防接種補助申請書

▼申請者の情報

コード/所属団体名称	7143　メイテック健康保険組合
住所	〒
フリガナ	
氏名	

申請日	年　月　日		
保険証記号			左詰で記入
保険証番号			左詰で記入
生年月日（西暦）	年　月　日		
日中連絡先	－	－	
連絡可能時間帯	□ 午前	□ 午後	□ いつでも可

個人情報の取扱いへの同意 （本申請書の最終項目参照）	□ 同意しました。

※同意いただけない場合、審査を開始できない為、補助金を支給致しかねます。

注意事項

補助対象：インフルエンザ
補助額：年度内1回　上限2,000円
申請書受付期限：2025年2月28日必着
接種対象者：一般被保険者、一般被扶養者、任意継続被保険者、任意継続被扶養者
※ご家族であっても健康保険組合の被扶養者でない方は対象外です。

▼補助金申請対象者の情報　**※注）ご家族の分を1回にまとめて申請してください。**

接種者氏名	続柄	予防接種名／接種日（西暦）	費用（税込）
フリガナ 姓　名		接種名　インフルエンザ 年　月　日	円
フリガナ 姓　名		接種名　インフルエンザ 年　月　日	円
フリガナ 姓　名		接種名　インフルエンザ 年　月　日	円
フリガナ 姓　名		接種名　インフルエンザ 年　月　日	円
フリガナ 姓　名		接種名　インフルエンザ 年　月　日	円

▼振込先情報　**※注意）振込口座は被保険者（社員）名義の口座（被扶養者名義の口座は不可）**
※注意）振込先は下記のどちらかを選択しご記入下さい。

金融機関名	フリガナ 名称			口座種別/番号（7桁の番号）	普通
支店名	フリガナ 名称	支店ｺｰﾄﾞ（3桁の番号）		口座名義名カナ	

ゆうちょ銀行	ユウチョギンコウ ゆうちょ銀行			口座種別/番号（8桁の番号）	普通
支店記号（5桁の番号）				口座名義名カナ	

領収証はこちらに貼付してください
（領収証は返却いたしかねますので予めご了承ください）

領収証の必須項目をご確認ください。
【領収証必須項目】
①接種者の個人名（フルネーム）
②接種年月日
③医療機関の住所・名称・領収印
④接種費用
⑤予防接種代を示す記載　**※複数名で接種の申請を行う場合、明細添付もしくは但書に明細ごとの費用を記載ください。**

【1人分の領収証の場合】

領収証

①
イーウェル　花子　様

②
20〇〇年〇月〇日

④　¥　5,500

⑤　但　インフルエンザ予防接種代として
上記正に領収いたしました

但書に【接種した予防接種名】の記載は必須です。

領収証例

③
〇〇県〇〇市〇〇町１－１－１
イーウェル医院　印
医院長　イーウェル　太郎

【合算領収証の場合】

領収証

①
イーウェル　花子　様

②
20〇〇年〇月〇日

④　¥　11,000

⑤　但　インフルエンザ予防接種代**（2名分）**として
上記正に領収いたしました

複数名接種の場合
但書に【接種者氏名、接種金額、予防接種名】の記載は必須です。

領収証例

イーウェル　花子様　5，500円
イーウェル　〇〇様　5，500円

③
〇〇県〇〇市〇〇町１－１－１
イーウェル医院　印
医院長　イーウェル　太郎

※【予防接種名】の記載がない領収証では受付できません。
予防接種名の記載がない場合は、予防接種名の記載のある診療明細書をあわせて貼付しご申請ください。
複数回、複数名で合算した領収証の場合は①～⑤それぞれの内訳の記載が必須です。

申請書送付先

〒699-0203　島根県松江市玉湯町布志名767番31　株式会社イーウェル　健診事務センター
予防接種補助金申請書受付係　　※予防接種補助金　申請書在中　と記載ください。

申請書問合せ先

株式会社イーウェル　健診事務センター
TEL：0570-057-054　左記番号をご利用いただけない場合は050-3850-5769　をご利用ください
（受付時間 9:30～17:30　休業日 土・日・祝日・12/28～1/5）

株式会社イーウェルにおける個人情報の取り扱いについて

お客様からご提供いただきました全ての個人情報は、お客さまの所属法人・団体等の各種制度の受付、斡旋品の購入受付のため、及び、問合せ対応のために利用し、その利用目的の範囲内で、当社基準で選定した企業に委託する場合がございます。
また、下記利用目的の範囲内で、安全対策（パスワード等）を施した上で第三者に提供する場合がございます。
・サービス利用の手配、利用料金の請求等の目的で、当社と個人情報に関する契約を締結したサービス提供会社・施設等へ提供する場合。
・サービスの利用状況報告・請求の目的で、お客様の所属法人・団体等へ提供する場合。
なお、お客様が本サービスを利用した場合、そのご利用結果についてサービス提供会社・施設等より、当社は第三者提供を受けます。

個人情報のご記入はお客様の任意ですが、必要項目を記入されない場合、サービスの全部または一部をご利用いただけない場合がございます。
個人情報に関する開示等、苦情・相談に関しては下記にご連絡ください。
〒102-0094　東京都千代田区紀尾井町3番6号　株式会社イーウェル「個人情報お問合せ窓口」(privacy@ewel.co.jp)
当社は経営管理本部長を個人情報保護管理者としております。