

令和7年度

インフルエンザ予防接種料 補助申請書

1.補助対象者

会員様 一年度内1回まで

2.補助対象期間

令和7年10月1日から令和8年1月31日までに受診したインフルエンザ予防接種

3.補助金額

補助額:1人500円

4.提出書類

☐ 補助申請書(当該様式)

☐ 医療機関の領収書の写し(インフルエンザ予防接種など受診内容が明記されていること)

※ 受診内容が明記されていないものは補助対象外です。

5.提出方法

①郵送

②事務局へ持参(地域雇用推進課、丸子産業観光課、真田産業観光課、武石産業観光課)

③電子メール 4.提出書類欄に記載の申請書類をPDF化し、下記アドレスへ送信

提出先アドレス:u-kinrousyu@ueda.ne.jp

6.締め切り

毎月10日までにご提出ください。令和7年度分の最終締切日は令和8年4月10日必着(期限厳守)です。

提出日:令和 年 月 日

事業所名	印	補助申請額	円
------	---	-------	---

(事業所No.)

申請者一覧

番号	会員No.	氏名	接種日	番号	会員No.	氏名	接種日
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6							
7							
8							
9							
10							

※ 医療機関の領収書(写し)を添付してご提出ください。

事務局使用欄		
確認	入力	受付