

令和8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8年10月1日から令和9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8年度分の最終締切日は令和9年4月10日必着(期限厳守)です。
※土日祝日の場合は翌営業日まで。(最終締切日も同様)

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。

事務局会議使用欄		
確認	入力	受付

