

支給額 ( 円 )  
( 人 )

# インフルエンザ予防接種助成金請求書【令和 年度分】

鳥取県医師国民健康保険組合理事長 殿

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

組合員名 \_\_\_\_\_

下記の者がインフルエンザ予防接種を受けたので、助成金の請求をします。

被保険者証番号	接種者氏名	接種医療機関	予防接種費用	ワクチンシール添付箇所
鳥医国保 00 -			円	
<b>【65歳以上の方のみ記入】</b> 市町村からの助成を受けましたか？		はい・いいえ	<b>【乳幼児の方のみ記入】</b> 市町村からの助成を受けましたか？	
特定健診 受診状況	受診済 未受診	データ提供済 対象外	(受診済の場合) 受診医療機関	(受診済の場合) 受診日 R 年 月 日

被保険者証番号	接種者氏名	接種医療機関	予防接種費用	ワクチンシール添付箇所
鳥医国保 00 -			円	
<b>【65歳以上の方のみ記入】</b> 市町村からの助成を受けましたか？		はい・いいえ	<b>【乳幼児の方のみ記入】</b> 市町村からの助成を受けましたか？	
特定健診 受診状況	受診済 未受診	データ提供済 対象外	(受診済の場合) 受診医療機関	(受診済の場合) 受診日 R 年 月 日

被保険者証番号	接種者氏名	接種医療機関	予防接種費用	ワクチンシール添付箇所
鳥医国保 00 -			円	
<b>【65歳以上の方のみ記入】</b> 市町村からの助成を受けましたか？		はい・いいえ	<b>【乳幼児の方のみ記入】</b> 市町村からの助成を受けましたか？	
特定健診 受診状況	受診済 未受診	データ提供済 対象外	(受診済の場合) 受診医療機関	(受診済の場合) 受診日 R 年 月 日

**振込先銀行** ※複数枚同時申請で、振込先が同じ場合は2枚目以降省略可能です。  
なるべく同一口座にて請求をお願いします。

銀行名 \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店 \_\_\_\_\_ 出張所 \_\_\_\_\_

口座番号(普通・当座) No. \_\_\_\_\_ (フリガナ) 名 義 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_

枚中 / 枚目

## インフルエンザ予防接種助成事業 注意事項

## 【40～74歳の方】※特定健診受診対象者

インフルエンザ予防接種助成金の申請と同時、または以前に、特定健診を「受診済」、または「データ提供済」の場合は、1,000円を上乗せして助成します。

- \* インフルエンザ予防接種助成金請求書の「特定健診受診状況」で「受診済」の場合は、事務局で受診状況を確認後（目安：1～2か月後）の支給となりますので、ご了承願います。  
「データ提供済」の場合も提出状況の確認後に支給します。

↓ 以下のように○をつけてください。

<p>◎特定健診の通常の流れで、決済代行機関（国保連合会等）に費用請求された場合</p>	➔	<table border="1"> <tr> <td style="padding: 5px;">特定健診 受診状況</td> <td style="padding: 5px; border: 2px solid red;">受診済 未受診</td> <td style="padding: 5px;">データ提供済 対象外</td> </tr> </table>	特定健診 受診状況	受診済 未受診	データ提供済 対象外
特定健診 受診状況	受診済 未受診	データ提供済 対象外			
<p>◎当組合へデータ提供をされた方</p>	➔	<table border="1"> <tr> <td style="padding: 5px;">特定健診 受診状況</td> <td style="padding: 5px;">受診済 未受診</td> <td style="padding: 5px; border: 2px solid red;">データ提供済 対象外</td> </tr> </table>	特定健診 受診状況	受診済 未受診	データ提供済 対象外
特定健診 受診状況	受診済 未受診	データ提供済 対象外			

- \* 65歳以上の方は、市町村から補助がありますので自己負担分の金額を記入してください。

## 【乳幼児の方】

一部市町村で乳幼児に対する同制度がありますので、助成金を差し引いた額を記入してください。また、乳幼児については2回接種した場合でも申請いただきましたら1人3,000円を限度に助成しますので、ワクチンシールを2枚貼付するなど2回接種したことが分かるようにしてください。  
※1回3,000円を限度ではないので、ご注意ください。

## 【注意事項】

受診状況を「未受診」で申請後、インフルエンザ予防接種助成金の支給後に受診された場合、上乗せ分の追加支給は実施しませんのでご注意ください。

## 特定健診・特定保健指導を受けましょう！

40～74歳までの方を対象に、特定健診の受診券をお送りしております。（窓口負担は無料）  
特定健診・特定保健指導を受けることは、ご自身の生活習慣病の発症リスクや、総合的な健康状態を知るチャンスです。ぜひご利用いただき、健康管理にお役立てください。

※自医療機関で健診を行い、情報提供いただける方は、健診データを当組合にお送りいただければ、情報提供料として3,000円をお支払いします。詳しくは当組合までご連絡ください。

【問い合わせ先】

鳥取県医師国民健康保険組合 TEL 0857-27-5565

