

事業所各位

(一財)北見市勤労者福祉サービスセンター

## 令和4年度インフルエンザ予防接種助成について

「インフルエンザ予防接種助成」についてですが、接種後行う助成のご請求の際には、接種者全員の領収書を一括してご提出の程よろしくお願いいたします。

なお、接種申込者には、接種時には必ず「インフルエンザ予防接種」を受けたことが分かる領収書を医療機関から受け取るようお伝え下さい。

## [領収書の例]

## ① 領収書のみ発行している医療機関

〇〇〇〇様
3,600円
但し、 <u>インフルエンザワクチン接種代</u> として領収しました。
令和〇年〇月〇日
北見市〇〇町〇丁目
〇〇病院 理事長 〇〇〇〇 理事長印

※ 明記されていること

## ② 領収書にインフルエンザ接種の項目がなく、「保険外負担」等のみ記載している場合

〇〇〇〇様				
初・再診料	入院料等	在宅医療	検査料	云々
保 険		負担額		
保険外負担	3,600円	3,600円		

・この場合は領収書と同時に受け取る「診療明細書（内容の項目に「インフルエンザワクチン等が記載されている）」の添付をお願いします。