

(コピーしてお使いください。)

新型コロナウイルス予防接種助成金請求書

令和 年 月 日

公益財団法人

郡山市文化・学び振興公社代表理事

事業所名

事業所番号

会員番号

会員氏名

会員生年月日 (歳)

※新型コロナウイルスは、年齢による制限なし

下記のとおり新型コロナウイルスワクチン予防接種を受診しましたので、助成金を請求いたします。

記

請求金額		¥	1	0	0	0	円
予防接種日	令和 年 月 日 ※新型コロナウイルスワクチン予防接種対象期間:令和7年10月1日から令和8年3月31日まで						
受診機関名							
備考							

- ①令和 7年 11月 4日(火) から令和 8年 4月 15日(水)までに提出してください。
 - ②会員が 2,000 円以上の予防接種料を個人負担した場合のみが対象となります。事業所等が全額負担した場合は対象になりません。
 - ③事業所が一括で書類をまとめてから、提出してください。
 - ④この請求書には 医療機関が発行した領収書(写し)を添付してください。
- ※領収書は「新型コロナウイルスワクチン接種代」、「予防接種日」、「接種した会員の氏名」が明記されているものに限りです。領収書の記載が「予防接種又はワクチン接種」のみで「新型コロナウイルス」という記載がない場合は、医療機関で追記してもらうか、または予防接種時に発行される「新型コロナウイルスワクチン接種済証」(写し)も併せて添付してください。