事業所申請用

領収書ごとに１枚添付

インフルエンザ予防接種者一覧表

＊この用紙は**領収書が事業所あるいは支店ごとで一枚のとき**に誰の分の費用なのかを明確にするための一覧表です。

＊**一人一人別々の領収書**、又は**一括の領収書でも宛名が申請者全ての氏名（フルネーム）が記載**してある場合は、**提出の必要ありません。**

＊この用紙は、あくまでも領収書に添付する一覧表なので、**別途、申請書の記入が必要です。**

NO	被保険者証番号	補助申請者（組合加入者）	NO	被保険者証番号	補助申請者（組合加入者）
1	-		21	-	
2	-		22	-	
3	-		23	-	
4	-		24	-	
5	-		25	-	
6	-		26	-	
7	-		27	-	
8	-		28	-	
9	-		29	-	
10	-		30	-	
11	-		31	-	
12	-		32	-	
13	-		33	-	
14	-		34	-	
15	-		35	-	
16	-		36	-	
17	-		37	-	
18	-		38	-	
19	-		39	-	
20	-		40	-	

＊一覧表は独自で作成したもの可。（保険証番号、氏名フルネームは必須）