インフルエンザ予防接種補助金申請者名簿兼支給決定額明細書

事業所記号		事　業　所　名			
事　　業　　所　　記　　入　　欄					健保組合記入欄
被保険者番号	被接種者名	実施医療機関名	接種日	予防接種費用額	支給決定額
				支給決定額 合　　計	