予防接種補助金申請－SMARTDESK－
申 請 書

保疾 9-1

▼被保険者（申請者）の情報

所属団体	**農林中央金庫健康保険組合**
住　所	〒
フリガナ	
氏　名	

申請日（西暦）					年			月			日	
記号					左詰で記入							
番号							左詰で記入					
生年月日（西暦）					年			月			日	
日中連絡先	―						―					
連絡可能時間帯	□ 午前			□ 午後			□ いつでも可					

個人情報の取扱いへの同意 (本申請書の最終項目参照)	□ **同意しました**

※同意いただけない場合審査を開始できないため、補助金を支給致しかねます

注意事項

1 補助金額は1人あたり接種1回ごと3,000円を上限とします。
2 領収書の宛名は、予防接種を受けた被保険者あるいは被扶養者の個人名で取得してください。□
3 領収書は、①接種者の個人名、②接種年月日、③医療機関の住所・名称・領収印、④接種費用、⑤接種した予防接種名が記載された原本のみが有効となります。（レシート、コピーは不可）
4 毎月15日までの申請分について翌々月の20日に支給します。（2025年度接種分　最終申請期限：2026年4月15日（水））□
※一般被保険者の方は給与に加算し振り込まれます
※任意継続・特例退職被保険者の方は給付金受取指定口座に振り込まれます
5 補助金申請書発送時の郵送料は個人負担となります。
6 書類に不備があった場合は、記載の住所へ返却いたします。

※注）複数回接種の場合は、費用支払いが一括でも、接種1回ごとに接種対象者情報・接種種別／接種日・かかった費用（税込）を記入してください

▼接種対象者情報

接種者氏名/カナ	続柄	接種種別／接種日（西暦）	この接種にかかった費用(税込)
フリガナ 姓　　名		接種種別 年　月　日	円
フリガナ 姓　　名		接種種別 年　月　日	円
フリガナ 姓　　名		接種種別 年　月　日	円
フリガナ 姓　　名		接種種別 年　月　日	円
フリガナ 姓　　名		接種種別 年　月　日	円
フリガナ 姓　　名		接種種別 年　月　日	円
フリガナ 姓　　名		接種種別 年　月　日	円

領収証はこちらに貼付してください
（領収証は返却致しかねますので予めご了承ください）

領収証の必須項目をご確認ください

【領収証必須項目】
①接種者の個人名（フルネーム）
②接種年月日
③医療機関の住所・名称・領収印
④接種費用
⑤接種した予防接種名の記載
※複数接種の申請を行う場合、明細添付もしくは但書に明細ごとの費用をご記載ください

領収証

①
イーウェル　花子　様

②
令和○○年○月○日

④　¥　2,500

⑤　但　インフルエンザ予防接種代として
上記正に領収いたしました

但書に【接種した予防接種名】の記載は必須です

領収証例

③
○○県○○市○○町１－１－１
イーウェル医院　印
医院長　イーウェル　太郎

※【予防接種名】の記載がない領収証では受付できません
予防接種名の記載がない場合は、予防接種名の記載のある診療明細書をあわせて貼付しご申請ください。
複数回、複数名で合算した領収証の場合は①～⑤それぞれの内訳の記載が必須です。

申請書送付先

〒699-0203　島根県松江市玉湯町布志名767番31　株式会社イーウェル　健診事務センター
予防接種補助金申請書受付係　　※予防接種補助金　申請書在中　と記載ください

申請書問合せ先

株式会社イーウェル　健診事務センター
TEL：0570-057-054　（受付時間 9:30～17:30　休業日 土・日・祝日・12/29～1/4）
※個人情報保護の観点から、申請されるご本人様以外からのお問合せはお受けできない場合がございます

株式会社イーウェルにおける個人情報の取り扱いについて

お客様からご提供いただきました全ての個人情報は、お客さまの所属法人・団体等の各種制度の受付、斡旋品の購入受付のため、及び、問合せ対応のために利用し、その利用目的の範囲内で、当社基準で選定した企業に委託する場合がございます。
また、下記利用目的の範囲内で、安全対策（パスワード等）を施した上で第三者に提供する場合がございます。
・サービス利用の手配、利用料金の請求等の目的で、当社と個人情報に関する契約を締結したサービス提供会社・施設等へ提供する場合。
・サービスの利用状況報告・請求の目的で、お客様の所属法人・団体等へ提供する場合。
なお、お客様が本サービスを利用した場合、そのご利用結果についてサービス提供会社・施設等より、当社は第三者提供を受けます。

個人情報のご記入はお客様の任意ですが、必要項目を記入されない場合、サービスの全部または一部をご利用いただけない場合がございます。
個人情報に関する開示等、苦情・相談に関しては下記にご連絡ください。
〒102-0094　東京都千代田区紀尾井町3番6号　株式会社イーウェル「個人情報お問合せ窓口」(privacy@ewel.co.jp)
当社は経営管理本部長を個人情報保護管理者としております。