

領収書についての注意事項

■ 領収書必須記載事項

- ① 予防接種を受けた方の氏名(姓のみ不可)
- ② 予防接種の種類(手書きの場合、条件あり。Q3を参照)
- ③ 予防接種料金
- ④ 接種年月日
- ⑤ 医療機関名

※「補助金請求のために必要」と伝えて、必ず明記してもらってください。



領 収 書

患者番号 123456
患者名 ① 公立 太郎 様

④ 令和5年4月1日

	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
保 険	円	円	円	円	円	円
	投薬	重要 予防接種の種類に記載が必要です。 記載が無い場合は、但し書きによる記載(手書きの場合は、医療機関の証明印が必要)または別途証明書の添付が必要です。				その他
保 険 外 負 担	保険外併用療養費	「その他」などに金額が書いてあるだけでは、受け付けることができません。				円
	健診代	その他				
	円	③ 3,800 円	円	円	円	円

② ※インフルエンザ
宮崎市橋通東1-9-10 ワクチン接種
⑤ 共済 医院
0985-26-7242

領収印 共済 医院

前未収金	円
請求金額	③ 3,800円
今回未収金	円
領収金額	③ 3,800円

～ Q & A ～

Q1. 添付する領収書はコピーでも認められますか？

A1. コピーは認められません。領収書の原本が必要となります。

Q2. インフルエンザとはしかの予防接種を受けたのですが、両方請求することができますか？

A2. 補助対象となる予防接種1種類につき1回の補助を行うため、請求できます。ただし、請求書1枚で複数種類の請求はできないため、1種類1葉の提出をお願いします。

Q3. 請求に当たって特に注意すべきことはありますか？

A3. 予防接種の種類について以下の点をご確認ください。

①印字された領収書等に予防接種の種類が手書きで記載されている場合

手書きで記載された予防接種名の横に医療機関の証明印の押印が必要となります。

②予防接種の種類が記載された証明書類を別途、添付する場合

証明書類(領収書明細、予防接種済証など)には、予防接種の種類のほか、氏名と接種年月日の記載が必要となります。

※領収書が複写式であり、予防接種名も複写で記載されている場合、予防接種名がゴム印で押してある場合、予防接種名の記載してあるシールが貼付してある場合は、医療機関の証明印は不要です。

最終提出期限:令和6年2月29日(木)支部必着
接種日及び共済組合受付日とも資格期間内である場合のみ受け付けます。