

# インフルエンザワクチン接種補助券 追加発行申込書

令和4年 月 日

愛知県情報サービス産業健康保険組合 行  
(FAX : 052-222-6551)

名称  
事業所  
所在地

---

事業所保険証記号							
No	保険証番号	氏名	本人家族	No	保険証番号	氏名	本人家族
1			本・家	16			本・家
2			本・家	17			本・家
3			本・家	18			本・家
4			本・家	19			本・家
5			本・家	20			本・家
6			本・家	21			本・家
7			本・家	22			本・家
8			本・家	23			本・家
9			本・家	24			本・家
10			本・家	25			本・家
11			本・家	26			本・家
12			本・家	27			本・家
13			本・家	28			本・家
14			本・家	29			本・家
15			本・家	30			本・家
合計				名			

※申込書の最終受付日は9月28日(水曜日)当組合着になります。

補助券を発行できなかった方は、助成金交付申請書を使用ください。

※65歳以上の方(年度末時点)は発行対象外となるため、助成金交付申請書を使用ください。

※補助券の再発行はできません。

※補助券作成日数は申込受付から概ね3～4週間かかります。