

領収書等添付用紙

●【お願い】 領収書の添付について

- ・ インフルエンザ予防接種に要した費用の領収書(原本)をこの用紙にのりづけしてください
- ・ 「インフルエンザ予防接種済証明書」または「診療明細書」等の交付を受けている場合は併せてのりづけしてください
- ・ 貼りきれない場合はこの用紙をコピーして利用してください
- ・ 領収書等の添付はなるべく接種者ごとに並べて一辺だけをのりづけしてください
- ・ 領収書等の記載内容が見えるようにのりづけしてください

●【注意事項】 のりづけする前に確認のためにチェックしてください

- 領収書と記載されていますか(レシートは不可)
↳ 領収書と書かれていても感熱紙など記載内容が消えるおそれがあるものは不可
- 領収書は原本ですか(コピーは不可)
- 宛名に接種者のフルネームが正しく記載されていますか(姓と名の記載がないものは不可)
- 宛名に会社名や組合名など接種者以外の名称が記載されていませんか
(宛名に会社名や組合名が記載されているものは不可)
- 但し書等に「インフルエンザ予防接種代」と記載されていますか(予防接種代・ワクチン代だけでは不可)
↳ 領収書と別に「インフルエンザ予防接種済証明書」または接種したことがわかる「診療明細書」等の添付があれば可
- 接種年月日が記載されていますか(接種日が不明なものは不可)
- インフルエンザ予防接種代の単価が記載されていますか(単価が不明なものは不可)
- 世帯合計の領収書になっていませんか
↳ 接種者の氏名・接種日・インフルエンザ単価が記載されているもしくは明細書等が添付されていれば可
- 2回(接種)分をまとめた領収書になっていませんか
↳ 接種日・接種日ごとのインフルエンザ単価が記載されているもしくは明細書等が添付されていれば可
- 医療機関名が記載されていますか(医療機関名の記載がないものは不可)
- 医療機関の領収印が押印されていますか(押印のないものは不可)
- 金額が訂正されていませんか(金額が訂正された領収書は不可)
- 金額以外で加筆または修正された場合は、担当者(加筆・修正した方の)印が押印されていますか(押印がないものは不可)/手書き以外の領収書に加筆・修正された場合も同様
- 外国語で記載されている場合は翻訳されていますか(翻訳がない場合は不可)

【提出先】 〒530-0001 大阪市北区梅田1-2-2 大阪駅前第2ビル9F 公文健康保険組合宛

【連絡・問い合わせ先 電話番号】 06-4797-8804