

## 令和 2 年度 インフルエンザ予防接種料金申請書 (学部生用)

下記のとおり予防接種を受けましたので、予防接種料金の給付を申請します。

### <学生本人記入欄>

申請日	令和 2 年            月            日
学生証番号	
申請者氏名	(印)
インフルエンザ 予防接種補助金	金 1,500 円 (学生健康保険組合より 500 円・後援会より 1,000 円)
郵送先住所	〒

※本申請書に記入いただいた個人情報、予防接種料金申請書に必要な手続きにのみ使用します。

今まで補助金は出納窓口での現金給付のみでしたが、新型コロナウイルス感染症の感染リスクを下げるため、今年度は補助金額と同等のクオカードにて郵送させていただきます。

申請期限は令和 2 年 12 月末日です。お早目に申請してください。

### ◆申請に必要なもの

- ①インフルエンザ予防接種料金申請書 (本用紙)
- ②領収書の原本 (日付・宛名・予防接種の種類・金額・病院名が記載され、領収印があるもの)

### <学務課担当者記入欄>

受付No.	受付日	受付者	給付決定額
			1,500 円

問い合わせ先：福井工業大学 学務課 医務室  
0776-29-2629 (平日 9 時～17 時)  
郵送先：〒910-8505 福井市学園 3 丁目 6-1

2020.9.18