

インフルエンザ予防接種 利用券

令和6年度 コスモエネルギーグループ健康保険組合

※ 契約医療機関でのみ使用できます。

※ 接種する際はこの「利用券」に併せて、必ず接種者全員分の「被保険者証」または「マイナ保険証」等を提示ください。また、「利用券」を忘れた場合は、全額立替払いになります。

※ 被保険者氏名、接種者氏名等、必要事項をすべて記入してください。記入がない場合は使用できません。

ご記入いただいた個人情報は、インフルエンザ予防接種事業のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

※ 噴霧型のインフルエンザ生ワクチン「フルミスト」は補助対象外です。この利用券もお使いにはなれません。


※一人1回まで有効
(12才以下は2回まで有効)

被保険者証 記号・番号	—	コスモエネルギーグループ健康保険組合で認定されている方のみご利用いただけます。
(フリガナ) 被 保 険 者 氏 名		※ 接種日において、当健保の資格を喪失された方はご利用できません。
		接種日： 年 月 日

1	接種者氏名	1 回目 ・ 2 回目	3	接種者氏名	1 回目 ・ 2 回目
	生年月日	S・H・R 年 月 日 (才)		生年月日	S・H・R 年 月 日 (才)
		<input type="checkbox"/> 1回目他院で接種		<input type="checkbox"/> 1回目他院で接種	
2	接種者氏名	1 回目 ・ 2 回目	4	接種者氏名	1 回目 ・ 2 回目
	生年月日	S・H・R 年 月 日 (才)		生年月日	S・H・R 年 月 日 (才)
		<input type="checkbox"/> 1回目他院で接種		<input type="checkbox"/> 1回目他院で接種	

接種期間：令和6年10月1日(火)～令和7年1月31日(金)

ワクチンの有無については、接種を希望する契約医療機関に事前に確認してください。
接種期間を過ぎてからの受診は補助対象外となりますので、ご注意ください。

 **株式会社あまの創健**
名古屋市東区泉五丁目20番20号
電話 052-931-9101(代)
(お問い合わせ先)052-930-8071

切り取ってご利用ください。利用券が不足する場合はコピーしてご利用ください。

-----キ---リ---ト---リ---線-----

インフルエンザ予防接種 利用券

令和6年度 コスモエネルギーグループ健康保険組合

※ 契約医療機関でのみ使用できます。

※ 接種する際はこの「利用券」に併せて、必ず接種者全員分の「被保険者証」または「マイナ保険証」等を提示ください。また、「利用券」を忘れた場合は、全額立替払いになります。

※ 被保険者氏名、接種者氏名等、必要事項をすべて記入してください。記入がない場合は使用できません。

ご記入いただいた個人情報は、インフルエンザ予防接種事業のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

※ 噴霧型のインフルエンザ生ワクチン「フルミスト」は補助対象外です。この利用券もお使いにはなれません。


※一人1回まで有効
(12才以下は2回まで有効)

被保険者証 記号・番号	—	コスモエネルギーグループ健康保険組合で認定されている方のみご利用いただけます。
(フリガナ) 被 保 険 者 氏 名		※ 接種日において、当健保の資格を喪失された方はご利用できません。
		接種日： 年 月 日

1	接種者氏名	1 回目 ・ 2 回目	3	接種者氏名	1 回目 ・ 2 回目
	生年月日	S・H・R 年 月 日 (才)		生年月日	S・H・R 年 月 日 (才)
		<input type="checkbox"/> 1回目他院で接種		<input type="checkbox"/> 1回目他院で接種	
2	接種者氏名	1 回目 ・ 2 回目	4	接種者氏名	1 回目 ・ 2 回目
	生年月日	S・H・R 年 月 日 (才)		生年月日	S・H・R 年 月 日 (才)
		<input type="checkbox"/> 1回目他院で接種		<input type="checkbox"/> 1回目他院で接種	

接種期間：令和6年10月1日(火)～令和7年1月31日(金)

ワクチンの有無については、接種を希望する契約医療機関に事前に確認してください。
接種期間を過ぎてからの受診は補助対象外となりますので、ご注意ください。

 **株式会社あまの創健**
名古屋市東区泉五丁目20番20号
電話 052-931-9101(代)
(お問い合わせ先)052-930-8071

切り取ってご利用ください。利用券が不足する場合はコピーしてご利用ください。