

インフルエンザ予防接種実施報告書

様式②

事業所記号	
-------	--

No.	回数	接種年月日	保険証番号	続柄	接種者氏名	接種費用	備考
1	1						
	2						
2	1						
	2						
3	1						
	2						
4	1						
	2						
5	1						
	2						
6	1						
	2						
7	1						
	2						
8	1						
	2						
9	1						
	2						
10	1						
	2						
11	1						
	2						
12	1						
	2						
13	1						
	2						
14	1						
	2						
15	1						
	2						

※ 続柄欄は、被保険者の方は本人、被扶養者の方は妻・夫・父・母・長男・長女等と記入してください。

※ 領収書はこの様式の裏面ではなく、様式⑦インフルエンザ予防接種領収書貼付用紙へ貼付してください。