

事業主証明書【契約健診機関 インフルエンザ接種院内用】 (被保険者用)

契約健診機関名

| 事業所名 | 保険証記号・番号 | 接種者氏名 | 接種年月日 |
|------|----------|-------|-------|
| 印 | — | | 月 日 |
| | — | | 月 日 |
| | — | | 月 日 |
| | — | | 月 日 |

＜健診機関ご担当者さまへ＞
保険証で本人確認を行い、当用紙を徴取し、請求書に添付してください。

愛鉄連健康保険組合
(052) 461-6131

※1 院内接種を希望された事業所及び出張等で事業所での接種ができなかった被保険者は、この事業主証明書を
保険証と一緒に契約健診機関に持参すれば2,130円(健保補助後の接種料金)で接種できます。

***補助対象者は被保険者に限ります。**

※2 実施日はあらかじめ予約をし、必ず本用紙を持参してください。

※3 下記の契約健診機関内で有効です。

| 契約健診機関名 | 所在地 | TEL |
|------------------|--------|----------------|
| 愛知健康増進財団 | 名古屋市北区 | (052) 951-3917 |
| 名古屋セントラルクリニック | 名古屋市南区 | (052) 821-0090 |
| あいち健康クリニック | 津島市藤里町 | (0567) 26-7328 |
| 光生会病院 (総合健診センター) | 豊橋市吾妻町 | (0532) 61-3000 |
| 豊田健康管理クリニック | 豊田市竜神町 | (0565) 27-5550 |
| 半田市医師会健康管理センター | 半田市神田町 | (0569) 27-7886 |
| ききょうの丘健診プラザ | 岐阜県土岐市 | (0572)-56-0115 |
| しらゆりクリニック | 豊川市大堀町 | (0533) 86-1515 |

事業所→健診機関

キリトリ

事業主証明書【契約健診機関 インフルエンザ接種院内用】 (被保険者用)

契約健診機関名

| 事業所名 | 保険証記号・番号 | 接種者氏名 | 接種年月日 |
|------|----------|-------|-------|
| 印 | — | | 月 日 |
| | — | | 月 日 |
| | — | | 月 日 |
| | — | | 月 日 |

＜健診機関ご担当者さまへ＞
保険証で本人確認を行い、当用紙を徴取し、請求書に添付してください。

愛鉄連健康保険組合
(052) 461-6131

※1 院内接種を希望された事業所及び出張等で事業所での接種ができなかった被保険者は、この事業主証明書を
保険証と一緒に契約健診機関に持参すれば2,130円(健保補助後の接種料金)で接種できます。

***補助対象者は被保険者に限ります。**

※2 実施日はあらかじめ予約をし、必ず本用紙を持参してください。

※3 下記の契約健診機関内で有効です。

| 契約健診機関名 | 所在地 | TEL |
|------------------|--------|----------------|
| 愛知健康増進財団 | 名古屋市北区 | (052) 951-3917 |
| 名古屋セントラルクリニック | 名古屋市南区 | (052) 821-0090 |
| あいち健康クリニック | 津島市藤里町 | (0567) 26-7328 |
| 光生会病院 (総合健診センター) | 豊橋市吾妻町 | (0532) 61-3000 |
| 豊田健康管理クリニック | 豊田市竜神町 | (0565) 27-5550 |
| 半田市医師会健康管理センター | 半田市神田町 | (0569) 27-7886 |
| ききょうの丘健診プラザ | 岐阜県土岐市 | (0572)-56-0115 |
| しらゆりクリニック | 豊川市大堀町 | (0533) 86-1515 |

事業所→健診機関