

連名簿

◆記入例

・シート名 : 999(事業所記号).●●●(事業所名)

西暦(区切りなし) 例 : 20181001

記号	被保険者番号	氏名(カナ)	氏名(漢字)	家族番号	生年月日	性別	接種日(西暦8桁)				備考	
							10月申請	11月申請	12月申請	1月申請		
999	1	アアア イイ	あああ いいい	0	S42.10.1	男	20181001					
999	2	ウウウ III	ううう えええ	0	S60.6.17	女			20181102			
999	3	オオオ カカ	おおお かかか	1	H22.1.1	男			20181203			980円

★注意点

- ・ 記入事項は接種日のみ
- ・ **書式の設定は変更しないで下さい**
- ・ ≪A. 被保険者からの申請分≫と≪B. 事業所がまとめて支払った場合≫を分ける必要はございません

健保への申請月

接種費用が1,000円未満の場合は記入

・シート名 : 999(事業所記号).●●●(事業所名) リスト漏れ

西暦(区切りなし) 例 : 20181001

記号	被保険者番号	氏名(カナ)	氏名(漢字)	家族番号	生年月日	性別	接種日(西暦8桁)				備考	
							10月申請	11月申請	12月申請	1月申請		
999	99999	アアア イイ	あああ いいい	/	S42.10.1	男	20171001					
				/								
				/								

半角

全角

西暦(区切りあり) 例 : 1967/10/1

健保への申請月です

★注意点

- ・ **書式の設定は変更しないで下さい**
- ・ 家族番号の入力は不要です

◆提出方法

- ・ メール (PW付)
- ・ 電子媒体

★注意点

- ・ ご提出の際に、データを申請者のみに絞る必要はございません
- ・ ご提出用の連名簿は、"名前を付けて保存" し、名前の最後に日付を追記してください
(例 999.鈴与健康保険組合_20181031)