北星学園大学 学生医療互助会 インフルエンザ予防接種利用助成申請書

学生記入欄…太枠内のみ記入

学籍番号		フリガナ 氏 名	
携带電話番号		受診月	月
在籍状况	生学中・休学中	口座届	医療費振込先口座届を提出して下さい 提出済・今回提出
北洋銀行	大谷地支	店	種目:普通
口座番号(7桁)			
口座名義(カタカナ)			

申請時の注意点

- * 領収書に「<u>インフルエンザ予防接種代</u>」と明記されていることが条件です。領収書に記載がない場合、診療明細書を添付書類として受付可能です。診療明細書もない場合は、別途記載がある領収書を発行依頼し提出してください。※手書き記載の場合、記載横に病院担当者の押印が必要となり、押印がないものについては記載がある場合でも受付・給付が不可能なため注意してください。
- * 申請は、年度内1人1回のみとし、<u>受診月の翌月末まで</u>が申請締切りです。締切り・給付日は医療費申請のためn☆star・掲示板(学生生活支援課前)にてご確認ください。
- * 申請時は、必ず領収書の原本またはコピーを提出してください。 (※コピーの場合は一旦原本と併せて提出してください。原本照合後、返却します。)
- * 給付は北洋銀行大谷地支店の口座開設が必要です(他支店受付不可)。銀行での口座開設 時には、《学生証と保険証》または《運転免許証》と、印鑑が必要です。

* 初めて申請する場合は医療費	振込先口座届を必ず提出してください。	
医療互助会記入欄…職員記入		
インフルエンザ記載	あり	医療互助会受付印
給 付 決 定 額	円	
処理NO. 振込月	備考	
	1	