

# 領収書（見本）

※マイページ申請後に申請書を印刷していただき、裏面に剥がれないように糊付けください。  
※領収書以外（接種済証・接種記録証のみ、明細書のみ等）だけの貼付は不可となります。

領収書を貼付いただく前に、  
下記①～⑤の項目をもう一度ご確認ください。

見本  
健保 太郎 様

①接種者氏名  
(フルネーム)

領収書

②接種日  
(領収日でも可)  
2019年 4月 1日

金額: 12,000円

③接種費用  
(予防接種単体の金額)  
但: 風疹予防接種代  
(麻疹風疹混合ワクチン(MRワクチン)または風疹ワクチンのいずれか1回)

接種したワクチンは風疹ワクチン  
が必ず含まれていることが必要

○△病院  
TEL: 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

④医療機関名

## ⑤但書（領収書内に「風疹予防接種」という記載があるか）

領収書(原本)が必要となりますので、接種された医療機関にて必ずお受取りください。  
領収書以外(接種済証・接種記録証のみ、明細書のみ等)の貼付は不可となりますのでご注意ください。

なお、セルフメディケーション税制の適用を受けるため領収書の原本を添付できない場合は、領収書のコピーを添付してください。(領収書原本は返却できません。)