#### 予診票作成マニュアル

今年度より予診票の作成を各企業様にお願いをしております。 下記作成方法でございますので、ご確認のほどよろしくお願いいたしま す。

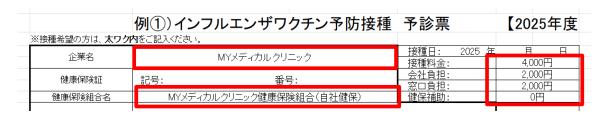
- ①メールに添付した予診票Excelデータをダウンロード
- ②企業名・健康保険組合・接種料金・会社負担・窓口負担・健保補助の入力をお願いいたします。
- ③従業員様へ予診票データをお送りいただき、当日持参いただく旨の周 知をお願いいたします。

# 【注意事項】

- ・グループ会社等がある場合には、企業名をわけて作成をお願いいたします。
- ・給与天引き等の場合であっても、当院と貴社としての請求方法として 作成をお願いいたします。
- ・「健保補助」の欄に記載いただくのは、当院から健保へ直接申請をする場合のみでございます。企業様から健保へ申請する場合には、「会社 負担」に記載をお願いいたします。

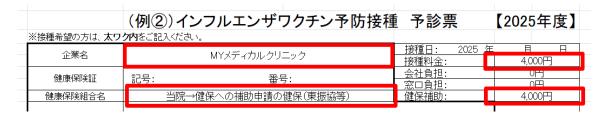


### 予診票作成マニュアル



#### 例(1)

企業様から健保へ申請する場合(自社 健保等)の場合には、例のように会社 負担の欄に記載をお願いいたします。



## 例(2)

また接種料金と健保補助額が同額の場合には、接種料金を0円とはせずに接種料金と同額での記載をお願いいたします。

	(例③)インフルエンザワクチン予防接種	<b>● 予診票</b>	【2025年度】
※接種希望の方は、太ワ	<b>ク内</b> をご記入ください。		
企業名	MYメディカルクリニック	接種日: 2025 🖸	E A A
		接種料金:	4,000円
健康保険証	記号: 番号:	会社負担:	1,000円
DE7381本P共111	記ち・ 笛ち・	窓口負担:	2,000円
健康保険組合名	当院→健保への補助申請の健保(東振協等)	健保補助:	1,000円
¬⊓+ï+		•	<i>H</i> ->⊟

## 例③

接種料金=会社負担+窓口負担+健保補助になるように記載をお願いいたします。

※院内接種がある場合には、必ず作成いただいた貴社専用の予診票をお持ちください。 ご持参がない場合には、通常料金3,960円(税込)での窓口支払いになります。