



## 10月接種分のインフルエンザワクチン受診券を送付して下さい

### 受診券の記入及び専用封筒シールのお客様記入欄についての注意点

●インフルエンザワクチンの専用請求書は、枚数をご記入いただく枚数確認書ですので、信書ではありません。

\*専用封筒シール太線枠内お客様記入欄の「書類」と「信書ではありません」にレ点をしていただき、ヤマト運輸のフリーダイヤル：0120-11-8010にお電話してくだされば、集荷の者がお伺い致します。（ヤマト運輸は、信書に過敏に反応し、集荷を断る場合がありますので、書類とお伝えください）

●受診券にご記入いただく接種日・医療機関番号は、手書き（ボールペン可）をお願い致します。医療機関名はゴム印でも結構です。

●10月接種分の「受診券」と「専用請求書」を専用封筒に入れて、11月15日までにNPO あいちへ郵送してください。（15日を過ぎますと翌月の処理になります）

医療機関様記入欄	
担当者名	愛知たより (印)
送付日	11月3日 木
今回送付する受診券枚数	34
電話番号	052(241)1351
備考欄	〇〇〇クリニック

【お問い合わせ先】NPO 健康情報処理センターあいち TEL: 052-241-1351  
※毎月15日必着となります。

受診券本体（半券は医療機関で保管してください）

←専用請求書（枚数確認書）（10月分）

※封筒及び請求書はご案内時に同封しています

※集配委託はフリーダイヤルを利用してください

集配フリーダイヤル：0120-11-8010

送料は無料（着払い扱い）

※受診券枚数、医療機関情報をご記入ください

※受診券補助金額のお振込は、1月10日頃を予定しております。