

インフルエンザ予防接種補助のお知らせ!!



疾病予防対策の一つとして、医療機関及び市町村等で、インフルエンザ予防接種を受けた方に対し、自己負担額の一部を補助します。

接種の対象は、季節性・新型・混合のどれでも構いませんが、補助は接種対象期間に 1 人 1 回限りです。

予防接種はインフルエンザを発症する可能性を減らし、もし発症しても重い症状になるのを防ぐ効果があります。予防接種補助を利用して、インフルエンザに備えましょう!

補助対象者	被保険者（本人）及び被扶養者
接種対象期間	2020 年 10 月 1 日～2021 年 2 月 28 日
補助金額	補助対象者 1 人当たり 2,000 円 ※接種料金が 2,000 円未満の場合は実費補助となります。
申請期限	2021 年 3 月 10 日（水） ※期限を過ぎて申請されても、補助金は支給できませんのでご注意ください。
接種料金	接種料金は医療機関により異なりますので、事前に医療機関へお問い合わせください。
接種から補助までの流れ	① 希望の医療機関等に電話等で予約し、接種を受ける。 ② 接種後、医療機関等で接種料金を支払い、領収書（接種者の氏名・金額・接種年月日・インフルエンザ予防接種を受けたことの記載があるもの）を受け取る。 ③ 右面の「インフルエンザ予防接種 補助金申請書」に必要事項を記入・押印のうえ、裏面に領収書（原本）を貼付して、当健保組合または各事業所の健保担当者まで申請（提出）する。 ※ 「インフルエンザ予防接種 補助金申請書」は、当健保組合のホームページからもダウンロードできます。 [申請書ダウンロード先：https://www.okuma-kenpo.or.jp/content/wp-content/uploads/207.pdf] ※ 2 回接種の場合は、2 回分の領収書を一緒に貼付してください。 （1 回分で 2,000 円以上の場合は、1 回分だけの領収書で結構です） ④ 当月 25 日までに当健保組合に到着した分を、翌月 25 日に各事業所を通して補助金を被保険者に支給する。
ご 注 意	下記の場合は補助ができません！ご注意ください!! ・領収書に接種者氏名の記載がない場合 ・領収書が世帯で発行される場合で、接種者氏名とそれぞれの接種金額の記載がない場合 ・領収書に「インフルエンザ予防接種代として」等の記載がなく、インフルエンザ予防接種を受けたことが明確でない場合 ※ 各事業所（会社）で実施されるインフルエンザの集団接種を受けた方は、別途医療機関で接種を受けても、健保組合からの補助は受けられません。



インフルエンザ予防接種 補助金申請書

※「接種を受けた医療機関等の名称」の欄は、同一の医療機関であれば「同上」で可。

被保険者証の				被保険者の氏名	フリガナ	
記号		番号			印	
職場名					内線番号	

区分		氏 名		被保険者との続柄	接種を受けた医療機関等の名称	
		生年月日			接種年月日	接種1回分の支払金額
被保険者または被扶養者	接種者①					
		年 月 日			年 月 日	円
	接種者②					
		年 月 日			年 月 日	円
	接種者③					
		年 月 日			年 月 日	円
	接種者④					
		年 月 日			年 月 日	円
	接種者⑤					
		年 月 日			年 月 日	円
	接種者⑥					
		年 月 日			年 月 日	円

補助金支給方法	健保組合が当月25日までに受付けしたものについて、翌月25日までに事業主を経由して支給します。
---------	---

(添付書類) 下記の内容を満たした領収書（原本）を裏面に貼付（のり付け）してください。

- 接種者の氏名と金額、接種年月日、インフルエンザの予防接種であることがわかること
- 領収書が世帯で発行される場合は、内訳（接種者氏名と金額）が記載してあること
- 2回接種の場合は、2回分の領収書と一緒に貼付してあること
(1回分で2,000円以上の場合は、1回分だけの領収書で結構です)

期限：申請書に領収書を貼付し、3月10日までに健保組合または各事業所健保担当者へ提出してください。
(申請期限を過ぎた場合、補助金の支給はできませんのでご注意ください)

(健保・事業所使用欄)

補助支給額						円	理事長	常務理事	事務長	担当者
事業所受付年月日		健保受付年月日				支払年月日		備 考		