

(ご家庭に持ち帰ってみんなで読みましょう)

インフルエンザ！早くも流行ってきました！！ 予防接種補助 始まります！

LINE で申請！

疾病予防対策として、医療機関や市町村等で、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。(接種対象期間に 1 人 1 回限り)

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！

健保公式 LINE から補助申請ができます。

また、**来年度から「LINE からの申請」を原則とする予定です。**

友だち登録がまだの方は、ぜひ友だち登録をして、**今年から LINE で申請**をお願いします。



補助対象者	オークマ健康保険組合の被保険者及び被扶養者
接種対象期間	2026 年 9 月 1 日～2027 年 2 月 28 日
補助金額	補助対象者 1 人当たり 2,000 円 ※接種費用が 2,000 円未満の場合は実費補助
申請期間	2026 年 10 月 1 日～2027 年 3 月 5 日
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、医療機関等で接種費用を支払い、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 LINE もしくは紙で当健保組合へ申請する。 <LINE で申請> 詳細は次ページで！ <紙で申請> 「インフルエンザ予防接種 補助金申請書」※1 に必要事項を記入のうえ、裏面に領収書原本※2 を貼付し、当健保組合または各事業所の健保担当者に提出してください。 ※1：申請書は当健保組合の HP からダウンロードしてください。 健保 HP：https://www.okuma-kenpo.or.jp/content/wp-content/uploads/207.pdf ※2：2 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 10 日までに申請した分（紙の場合は当健保組合に到着した分）に対する補助金を各事業所経由で被保険者に支給します。(翌月 25 日頃) (2024 年度から「予防接種補助金支払通知書」の発行は省略しています)
注意事項	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 ・申請期限(2027 年 3 月 5 日)を過ぎて申請された場合 ・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場合

① オークマ健保公式 LINE の友だち登録方法



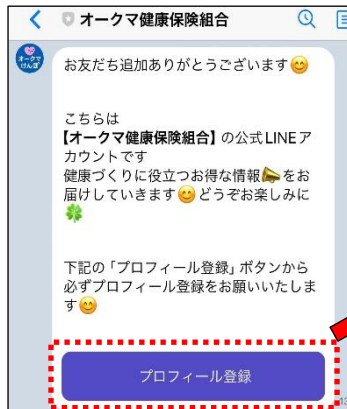
- <STEP1> スマホのカメラで下のコードを読み取る
(またはLINEの友だち検索で「@946txudt」を入力)
- <STEP2> 「追加」を押し、友だち登録する(下記メッセージが届けば登録完了)
- <STEP3> 「プロフィール登録」完了で②の申請へ!



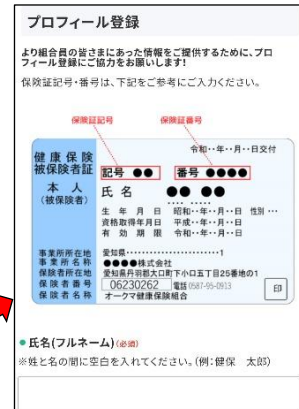
STEP1



STEP2



このメッセージが届けば登録完了!



STEP3

② インフルエンザ予防接種補助申請の方法



- <STEP1> メニュー画面の「インフルエンザ補助申請」を押す
※メニュー画面が表示されない場合は画面下の「メニュー」を押してください
- <STEP2> 必要事項の入力、領収書写真のアップロード後、「入力内容を確認」を押す
- <STEP3> 申請内容を確認し、問題なければ「送信する」を押す(申請完了画面が出たらOK)



STEP1

画面下の「メニュー」を押すとメニュー画面の表示・非表示を切り替えられます

オークマ健康保険組合
インフルエンザ予防接種
補助金申請

事業所名 **必須**
選択してください

保険者番号 **必須**
10000

領収書の写真(2人目) **必須**
IMG_3789.png

ファイルサイズは100 MB 以下。 ファイルを削除する

入力内容を確認

STEP2

オークマ健康保険組合
インフルエンザ予防接種
補助金申請

事業所名 **必須**
1.オークマ

保険者番号 **必須**
10000

被保険者の名前 **必須**
太郎

領収書の写真(1人目) **必須**
IMG_3789.png

送信する

戻る

STEP3

【領収書の写真アップロード時の注意事項】

- 接種者氏名、金額、接種年月日およびインフルエンザ予防接種であることが分かるページをアップロードしてください。
- 1枚の領収書に複数人の明細がある場合は、同じ写真をそれぞれの申請者でアップロードしてください。
- 2回接種の場合は、2回分の領収書が1枚に収まるよう撮影してください。



家庭常備薬等の 有償斡旋について

加入者の皆さまの疾病予防対策と健康管理のため、家庭常備薬等の有償斡旋を行います！
(健保組合の補助はありません)

① 申込みは、スマホかパソコンで！

② 商品は自宅にお届け！！

* 社会情勢などにより、掲載商品の欠品や個数制限をかけさせていただく可能性もございますのでご了承ください。



▶ 申込締切日

2026年10月18日(日)

▶ 商品お届け時期

2026年11月上旬頃

▶ お支払い方法

クレジットカード / 振込用紙 (コンビニ・郵便局対応)

* 購入金額が4,500円未満の場合は別途600円の送料を
ご負担いただきます。

**4,500円以上
お買い上げで
送料無料！**



お申込みはこちら！



バーコードを読み取り、
下記のID / パスワードで
ログイン！

<http://www.blancnetplus.com/h1/a/okumakenpo/>

共通ID ▶ **okumakenpo**
パスワード ▶ **202610**

* お申込後は内容変更が一切できません。
内容に十分注意、確認の上でお申込みください。
* メールアドレスを入力 (任意) いただければ、お申込み
完了後にご注文の明細書がメールで届きます。



▶ お問い合わせ

医薬品販売者の「白石薬品株式会社」までお気軽にご相談ください
受付時間 月～金曜日 9:00～17:00 (祝日・年末年始を除く)

返品・交換は配送中の破損、お申込み商品とお届け内容が異なっていた場合に限り承ります。
商品到着後7日以内にご連絡ください。

● お届け内容の確認、返品・交換などに関すること ▶ 大阪営業部 TEL 072-961-7471
● お薬の成分等について ▶ 本社薬店 TEL 072-645-4666

とく の う ひん

「特納品」をご存知ですか？ ➡

特納品とは、健康保険組合・共済組合・各種団体等
で疾病予防の一環として、各組合員に特別限定販
売されている商品で、市販されていません。

この
マークが
目印です!!



今回のオススメ商品はコチラ!

※その他約250品目以上の商品があります!詳しくはWEBで!(左ページ)



注目
商品

医療用と同有効成分配合!

266 アレジオン 20

24錠/エスエス製薬/第2類医薬品

眠くなりにくい。
1日1回で効く

花粉、ハウスダストなどによる鼻みず、鼻づまり、くしゃみ。

参考価格
オープン

→ **2,200円**



16 バファリンA 特

16錠/ライオン/第2類医薬品

胃にやさしく眠くなる成分を含まない。
15才から

頭痛、歯痛、
生理痛、
解熱などに

解熱
鎮痛剤



参考価格
495円

→ **340円**

27 ヴイックスメディカルトローチL くはちみつレモン風味>

24錠/大正製薬/第2類医薬品



せきの
のど

はちみつレモン風味のトローチ。
8才から

せき、たん、のどの炎症による
声がれ、のどの痛みなど

参考価格
770円

→ **680円**

166 薬用デンタルファミリーセット 特

3Pセット/第一三共ヘルスケア/医薬部外品

味にびっくり!
3日で慣れて
1週間でクセになる!?

歯みがき
【セット品】

歯周病予防、美白効果

- クリーンデンタルF50g×2
- シルクスターホワイトエクストラミント50g×1
- デンタルケア歯ブラシ×4
- しおり×1



参考価格
3,916円

→ **1,500円**

常備薬セット 9品目



メーカー希望小売価格12,000円以上の所、
特別価格にてご提供!

送料
無料

お得!!

斡旋
価格

4,500円



- バファリンA(16錠/ライオン/第2類医薬品)
- 新ルリエース(50錠/第一三共ヘルスケア/第2類医薬品)
- アスミン鼻炎薬(20錠/薬王製薬/第2類医薬品)
- 葛根湯エキス顆粒DS(30包/白石薬品/第2類医薬品)
- セイロガン糖衣A<特納用>(24錠/大幸薬品/第2類医薬品)

- 新ウナコーワクール (30mL/興和/第2類医薬品)
- パテックスすびたシップ(10枚/第一三共ヘルスケア/第3類医薬品)
(使用期限:2027年11月)
- 新ルリエーストローチs(12錠/第一三共ヘルスケア/指定医薬部外品)
- 防水救急ばんそう膏<Mサイズ>(70枚/共立薬品工業/一般医療機器)

お問い合わせ等

商品のお届けの内容の確認、返品・交換に関するお問い合わせは、下記注意事項をご確認ください。

TEL.072-961-7471

※注意

●商品が届きましたら、お申込み商品とお届け内容に間違いがないか必ずご確認ください。
●返品・交換は配送中の破損、お申込み商品とお届け内容が異なっていた場合に限り承りますが、お客様のご都合による返品・返金の際には発生する諸費用は、お客様にご負担いただきます。商品到着後7日以内に白石薬品(株)大阪営業部までご連絡ください。

白石薬品株式会社 大阪営業部(平日9:00~17:00)

お薬の成分等について

TEL.072-645-4666
白石薬品株式会社 薬店
(月~金曜日9:00~17:00(祝日・年末年始を除く))

※お薬等掲載商品については白石薬品(株)までお気軽にご相談ください。
※医薬品は原則使用期限1年以上の商品を販売しております。

転売目的でのご購入と判断させていただいた場合は、ご注文をキャンセルさせていただきます

セルフメディケーション
税制(医療費控除の特例)について

詳しい内容につきましては、弊社ホームページ「セルフメディケーション税制に関するQ&A」もしくは、下記相談窓口にてご確認ください。

- 法改正により2022年1月1日よりセルフメディケーション税制(税制)の対象となる医薬品が追加されました。
- 品名の前に★印は税制対象医薬品です。

お問い合わせ窓口 白石薬品株式会社
TEL.072-622-8500(平日9:00~17:00)