

ー インフルエンザ予防接種の補助金申請方法 ー

- 対象者・・・接種日に紙商健保の資格がある方（本人・家族）
- 対象期間・・・令和5年10月1日～令和6年1月31日の期間の接種
- 補助金額・・・1人につき1,000円を上限に年1回
（支払った額が1,000円未満の場合は実際に支払った額）

申請には医療機関の領収書が必要です。

接種日当日に、領収書に以下の項目の記載の有無を確認してください。
もれがある場合は、病院で記載を受けてください。

1. 予防接種を受けた方のフルネーム ←よく抜けてます！
2. 接種年月日
3. 医療機関名
4. 領収印
5. 支払金額
6. 内訳に「インフルエンザ予防接種代」と明記 ←よく抜けてます！

○申請方法

- ・会社にお勤めの方
事業所でとりまとめた申請になります。
領収書をA4用紙にコピーして、会社のご担当者様へ提出してください。
- ・事業所ご担当者様
事業所でとりまとめ、次の書類を添えて健保組合まで提出してください。
 - ①補助金申請書
 - ②領収書のコピー（上記内容が記載されていることをご確認ください）
- ・任意継続被保険者様
上記①と②の書類を健保組合に直接郵送してください。

○締切日・・・令和6年2月9日（金）健保組合 必着

○注意事項

- * 領収書の不備が毎年かなり見受けられます。支払時期の遅れ等にもつながりますので、ご提出の前に、上記6項目の確認をくれぐれも今一度お願いします。
- * お子様は2回接種された場合も、2回分の合計で1,000円が上限です。
- * 支給日が確定しましたら、申請書の1枚目のみを振込通知として郵送します。その他のページは伝達事項のあるページのみ送付いたします。
- * 領収書は鮮明なコピーをご提出ください（A4用紙を使用してください）。
原本を提出されたときは、お返しできませんのでご注意ください。
- * 予防接種は、個人の判断と責任による任意接種であり、当組合が強制するものではありません。
予防接種に関する事故や副作用等について、当組合は一切の責任を負いませんので予めご了承ください。