

# インフルエンザ予防接種の補助について

当健康保険組合では下記の通り補助をおこなっておりますのでどうぞご利用ください。

## ●補助対象者

当健康保険組合に加入する被保険者および被扶養者

※ 任意継続被保険者および任意継続被扶養者を含む

## ●補助金額

年度で1人につき1回、**5,000円を上限**に補助します。

※ 5,000円未満の場合は実費額

※ 予防接種の回数は不問（但し、複数回接種した場合でも上限は5,000円となります）

※ ワクチンの種類は不問（季節性、新型、混合型）

## ●申請方法

「インフルエンザ予防接種補助金申請書」に必要事項をご記入の上、**領収証（コピーは不可）**を別紙「インフルエンザ予防接種補助金申請書添付書類」のり付けし、健康保険組合までご提出ください。

後日、補助金を給与口座（任意継続者は登録口座）に振り込みます。

※ ご家族分は、できるだけまとめて申請ください

※ 2回接種された場合は、2回分の領収証をまとめて申請ください。

万一、1回目、2回目を分けて申請された場合は初回の申請分しか受付できません。

**（社員の方へ申請書提出時のお願い）**

**健康保険組合は本店内にありますので必ず社内便をご利用ください。**

**【宛先：本店 健康保険組合】**

## ※注意

領収証については下記の通り医療機関にご依頼ください。

① 宛名には接種された方の氏名が分かるように記載してもらってください。

※ 必ず個人名を記載（会社名・健保名は不可）

② インフルエンザ予防接種分の金額が分かるように記載してもらってください

※ 1枚の領収証で2名以上の金額で交付されている場合は必ず個人名および金額を記載

③ 「インフルエンザ予防接種分」と記載してもらってください。

※ 領収証に記載が無く、別紙明細書等に記載がある場合は領収証と明細書を併せて提出してください。（明細書のみは不可）

**※必ず個人名を記載**

**× 小野薬品工業株式会社 × 小野薬品健康保険組合**

**例**

領収証	
① 健保 一郎 様	②* 健保 一郎様
③ ② ¥7,000-	健保花子様 各3,500円
但 インフルエンザ予防接種代として	
令和元年10月16日	上記正に領収いたしました
	〇〇病院 印

※ 健康保険組合は本店内にありますので必ず社内便をご利用ください。

申請日 年 月 日

小野薬品健康保険組合理事長 殿

## インフルエンザ予防接種補助金申請書

以下の通り「インフルエンザ予防接種補助金」を申請します。

### 申請者（被保険者）

保険証の記号	保険証の番号 (4ケタの数字)	社員番号 (5ケタの数字)	建屋	所属					
		※任意継続者は記入不要							
氏名	(フリガナ)		性別	男女	生年月日	西暦	年	月	日

### 予防接種を受けられた方

(この欄には記入しないでください)

区分	氏名		性別	接種日・接種金額	健康保険組合使用欄	
	生年月日				支給決定金額	備考
本人 家族	(フリガナ)		男 女	(1回目) 西暦 年 月 日 円	円	
				(2回目) 西暦 年 月 日 円		
本人 家族	(フリガナ)		男 女	(1回目) 西暦 年 月 日 円		
				(2回目) 西暦 年 月 日 円		
本人 家族	(フリガナ)		男 女	(1回目) 西暦 年 月 日 円		
				(2回目) 西暦 年 月 日 円		
本人 家族	(フリガナ)		男 女	(1回目) 西暦 年 月 日 円	円	
				(2回目) 西暦 年 月 日 円		

★ 医療機関が発行した領収証（コピー不可）を別紙「インフルエンザ予防接種補助金申請書添付書類」に貼付し申請書と併せてご提出ください。

受付印

健康保険組合使用欄		
常務理事	事務長	担当者

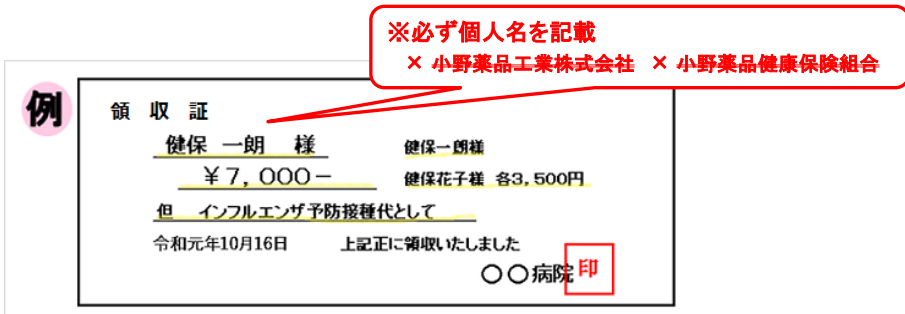
## インフルエンザ予防接種補助金申請書添付書類

保険証の記号	保険証の番号	社員番号	氏名	添付書類枚数
				枚

(領収証貼付欄)

**●領収証を貼付前に必ず下記項目をご確認ください。**

- ① 「宛名には接種された方の氏名」が記載されている。  
※ 必ず個人名を記載 (会社名・健保名は不可)
- ② 「インフルエンザ予防接種分の金額」が分かるように記載されている。  
※ 1枚の領収証で2名以上の金額で交付されている場合は、接種された方の個人名および金額が分かるように記載してもらってください。
- ③ 「インフルエンザ予防接種分」と記載がある。  
※ 領収証に記載が無く、別紙明細書等に記載がある場合は領収証と明細書を併せて提出してください (明細書のみは不可)



ご不明な点がございましたら健康保険組合までご連絡ください。 (TEL: 06-6222-5665)