

被 保 険 者 各 位

インフルエンザ予防接種補助について

インフルエンザ予防対策として「インフルエンザ予防接種の補助」を実施します。

本人および被扶養者の方、特に抵抗力の弱い子供やお年寄りの方には接種をお勧めします。

健保組合では、本人および被扶養者の方が医療機関でインフルエンザの予防接種を受けた時、1人につき4,000円を限度として実費を還付します。

申請書に、氏名及び予防接種名を明記した領収書を添付して、健保組合事務局に申請して下さい。

記

接 種 方 法 : 各自が都合のよい医療機関で接種してください。

補 助 方 法 : 申請書提出後、20日締め切りで月末頃に現金で還付します。
(領収書は、受診者の名前と予防接種名が明記されたものに限ります。)

締 切 日 : 令和4年3月18日提出分までとします。

補 助 金 額 : 1人につき4,000円を限度に実費

補 助 対 象 者 : 被保険者及び被扶養者

* 2回接種の場合は全て終了後に、ご家族単位で提出して下さい。

* 申請書は、ホームページからもダウンロードできます。

<https://www.ktv-kenpo.or.jp>

以 上