

インフルエンザ予防接種補助金申請について

- 受付期間：10月～2月（毎月20日締切）
最終締切日は2月20日です。
- 対 象 者：被保険者および被扶養者
ただし、接種日に資格喪失（削除）されている方は対象外となります。
- 補助金額：受診者 1人あたり上限2,000円（年度内1回）
2回接種法でも1回のみ補助します。
ただし、1回分が2,000円未満の場合、1回目と2回目の領収書を合わせて提出したときに限り、その合計額から2,000円を限度に補助します。
- 提 出 先：各事業所 …… 事務G 健保事務担当者
KP本社地区…… 人事部 給与担当（健保事務担当者）
* 健康保険組合では直接受付できませんので、ご注意ください
- 申請方法：ご家族の方も含め『インフルエンザ予防接種補助金申請書』に必要事項を記入のうえ、
領収書の原本（コピー不可）を添えて、所属事業所の健康保険担当部署に提出して下さい。
 - ・接種日、医療機関名、医療機関(またはその代表者)の印、受診者、インフルエンザ
予防接種であることを必ず明記してください。
 - ・2人以上の領収書は受診者と金額内訳が必要です。
 - * 下記のような領収書は受付できませんので、ご注意ください！
 - ・医療機関(またはその代表者)の印がない場合
 - ・記入もれ、誤字等の不備がある場合
(誤字は医療機関の訂正印が必要です。修正液・修正テープ等は不可)※但し書きのないレシートや、記入もれ等の不備がある場合は、受付できません
- お支払い方法：事業所の支払いルールによりますので、事業所の健保事務担当者へご確認ください。



piata.jp - 9699881