

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。



pixta.jp - 9699881