

インフルエンザ予防接種 補助金の申請について

インフルエンザ予防接種をした方に対し補助金を支給しています。

申請方法をご確認いただき接種後、組合までご申請ください。

資格区分	補助金額
組合員とその家族	2,000円/1回

- *接種費用が1,000円未満(消費税含)の自己負担の時は補助の対象外です。
- *接種費用が補助金額未満の時は実費負担分までの補助となります。
- *家族の方については組合に加入されている方が支給対象となります。

1 個人申請する時

接種時

- ① 「インフルエンザ予防接種補助金交付申請書」に必要事項をご記入のうえ、接種時に必ず医療機関に持参し、**接種証明を受けてください。**
- ② 接種時に、医療機関から**接種日・ワクチン名(インフルエンザ)・接種者名が個別に分かる領収書**を発行してもらってください。

申請時

- ③ ● 「インフルエンザ予防接種補助金交付申請書」(医療機関の証明のあるもの)
 - ・申請人は接種した者の属する世帯の組合員
 - ・振込口座は申請人である組合員の口座(申請人と振込口座が同一人)
 - 「接種日・ワクチン名(インフルエンザ)・接種者名が個別に分かる**領収書原本**」
 - 領収書・接種証明が添付できない場合は理由書を提出

2 事務所申請する時 (※事業主が、雇用する職員及びその家族のインフルエンザ予防接種の費用を支払った場合)

接種時

- ① 「インフルエンザ予防接種補助金交付申請書(事務所一括用)」に必要事項をご記入のうえ、接種時に必ず医療機関に持参し、**接種証明を受けてください。**
- ② 接種時に、医療機関から**接種日・ワクチン名(インフルエンザ)・事業所または事業主名義の領収書**を発行してもらってください。

申請時

- ③ ● 「インフルエンザ予防接種補助金交付申請書(事務所一括用)」(医療機関の証明のあるもの)
 - ・申請人は事業主
 - ・振込口座は事業主の口座(個々への振込希望時は各組合員の口座も可能)
 - 「**インフルエンザ予防接種・被接種者一覧**」(代表者の署名・証明印が必要)
 - 「接種日・ワクチン名(インフルエンザ)・事業所または事業主名義の**領収書原本**」
 - 領収書・接種証明が添付できない場合は理由書を提出

- 申請に不備がある場合は一度申請者に返却いたしますので、不備部分を訂正し再度ご申請をお願いします。
- 2回接種された場合、予防接種を受けた方が複数人いる場合は、まとめてご申請をお願いします。
- 申請が集中する時期(11月～2月)は、振込まで2ヶ月以上要することもありますので、予めご了承ください。
- 領収書原本の返却をご希望される場合は、申請時に一筆お書きください。後日返却します。

*申請書類は組合ホームページ (<http://www.ka-z-kokuho.or.jp/>) からダウンロードしてください。

