

インフルエンザ予防接種補助金申請の受付について

新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い、インフルエンザの流行と重なることが懸念されております。インフルエンザにかかると、重症化して健康を著しく損ねるおそれがあります。中央建設国保では組合員や家族の皆さんの病気予防と負担の軽減のために、その費用の一部に対して補助をおこなっています。

○予防接種に対する中建国保の補助

対象者 (接種日に資格があること)	中建国保に加入しているすべての人
補助額	接種費用に関わらず一人あたり2,000円を年度内に2回補助（お子さま、ご高齢者様には各市町村から「インフルエンザワクチン接種費用補助券」が発行されております。補助券をご利用の場合でも補助金申請は可能です。）

○補助金の請求手続き

「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、各出張所または中建国保山梨県支部までご提出をお願いします。

○添付書類

- ・領収書（原本）
- ・接種済証明証（コピー）
- ・母子手帳の写し等

上記三点のいずれかの証明を添付してください。

※申請書は「中建国保の便利帳」に添付されています。また下記の申請書をダウンロードの上プリントしていただいてもかまいません。ご不明な点は中建国保山梨県支部または各出張所にお問い合わせください。

インフルエンザ予防接種補助金申請書

インフルエンザ予防接種にかかる補助金を下記のとおり申請します。

組合員が記入する欄	被保険者証記号番号				フリガナ		
	記号	90		番号		組合員氏名	
	No	接種者の氏名	続柄	接種日		医療機関名	備考
	1			平成	年 月 日		
	2			平成	年 月 日		
	3			平成	年 月 日		
	4			平成	年 月 日		
5			平成	年 月 日			
6			平成	年 月 日			
申請年月日				平成 年 月 日			

中央建設国民健康保険組合 理事長殿

注 意 事 項

- ◇予防接種を受けるにあたり、事前に医師とよくご相談下さい。
- ◇支払った接種費用にかかわらず2,000円を補助します。
- ◇季節性、流行性などインフルエンザの種類は問いません。
- ◇年度中（4月1日～翌年3月31日）に1人につき2回の支給となります。
- ◇上記太枠内に必要事項をご記入の上、インフルエンザ予防接種を受けたことがわかる（接種を受けた人、接種日、医療機関名の記載された）以下のいずれかの証明を添付して下さい。
 - ①領収書の原本
 - ②「接種済証明書」「母子手帳」などの写し
 - ※①だけでは予防接種の種類が特定できない、接種をうけた方の氏名が確認できないなどの場合には、組み合わせ添付していただくようお願いします。
- ◇ご記入いただいた個人情報は、補助金の支給および集計にのみご利用させていただきます。

本部受理	処 理				扱 者
	年 月 日				

支部受理	扱 者	出張所長
	年 月 日	