

2. ワクチン接種の補助金について

インフルエンザ予防接種の補助は次のとおりです。

- ・対 象 者 …… 被保険者および被扶養者
- ・補 助 金 …… 3,000円 （2回接種の場合は1回のみ補助金対象）
接種料金が3,000円未満の場合は、実費額を補助

(1) 補助金申請方法

① 申 請 方 法	○ 医療機関でワクチン接種を受けられた方は、「インフルエンザ予防接種補助金申請書」に、医療機関へ支払った接種料金の領収書を添付のうえ、補助金申請をしてください。
② 接 種 期 間	○ 申請の対象となる方は、9月1日（火）～ 令和9年1月20日（水）までにワクチン接種された方に限ります。
③ 申 請 書 提 出 締切日	○ 補助金申請の受付は、令和9年1月29日（金）をもって締め切りとさせていただきます。
④ 補助金に関する 問合せ先	○ 健保組合 健康管理室 （TEL 045-201-0656）

※申請書はホームページからもダウンロードできます。

(2) 補助金申請にあたってのお願い

① 申請時

令和8年度インフルエンザ予防接種補助金申請書（別添様式第7号）

令和8年度インフルエンザ予防接種補助金申請者一覧（別添様式第8号）へ領収書を添付して申請してください。

② 領収書

領収書は、A4サイズ用紙（裏紙不可）に連名簿の申請者順に詰めて、上端を糊付けしてください。

領収書は、誰が何の支払をしたかという重要な証明書類となります。

原本を添付してください。