

# 平成 28 年度インフルエンザ予防接種の費用補助について

下記の通り、“インフルエンザ予防接種の費用補助”を実施します。ぜひこの機会にご利用ください。

記

補助対象者 0.5歳以上中学生以下(H13年4月2日～H28年7月31日生まれまで)の当健保加入者

補助対象期間 平成28年10月1日(土)～平成29年1月31日(火)接種分まで

補助額 最高2,000円まで(1名/期間内1回のみ) ※2回接種の場合、1回分が対象

申込期間 **平成28年9月23日(金)～平成29年1月16日(月)** (健保必着)

申込方法 接種先医療機関が愛知県内の指定医療機関で接種の方とそれ以外の方では、受診方法が異なります。詳細は下記を参照ください。

## 愛知県内の指定医療機関で予防接種

申込者には、愛知県内の“指定医療機関”にて利用できる「インフルエンザ予防接種補助券」を配布します。

### 《接種補助券方式》

#### 1 指定医療機関に必ず予約

※指定医療機関の一覧は、健保連愛知HP及びNPO あいちHPにて閲覧が可能です。

健保連愛知HPアドレス:

<http://kenporen-aichi.jp/influenza>

NPO あいちHPアドレス:

<http://npo-aichimed.or.jp>

※上記で確認できない場合は、補助券が利用可能かどうか受診予定の医療機関に直接お問い合わせください。

#### 2 ESPRIT (web) (<https://goseikenpo.e-sprit.jp/>)にて申込、または「インフルエンザ予防接種費用補助申込用紙」を健保に提出

※受診予定者の補助申込を行ってください。

#### 3 健保から送付される“接種補助券”を受取る

※申込をして約1ヶ月以内に発送いたします。

#### 4 当日、接種補助券と健康保険証を医療機関に提出し予防接種を受け、費用から2,000円を差引いた額を窓口で支払う

※受診券の提出がない場合は、補助を受けることができません。

※接種料が2,000円未満の場合は、窓口での自己負担はありません。

## それ以外で予防接種

接種時に接種費用を全額自己負担し、後日、申請書と振込先用紙と※領収書を健保に提出し精算してください。

### 《後日精算方式》

#### 1 接種先医療機関へ必ず予約

※医療機関の指定はありません。各自が希望する医療機関に予約を入れてください。

#### 2 ESPRIT (web) (<https://goseikenpo.e-sprit.jp/>)にて申込、または「インフルエンザ予防接種費用補助申込用紙」を健保に提出

※受診予定者の補助申込を行ってください。

#### 3 当日、医療機関で予防接種を受けて窓口にて費用の全額を支払う

※申込をして2週間以内に申請書をお届けいたします。

**[a. 文書料が必要である]**

(1) 領収書は、必ず受診者1人につき1枚発行してもらい、宛名は接種した子供の名前としてください。

※但し書きには、インフルエンザ予防接種代と明記してもらってください。

(2) 「インフルエンザ予防接種補助金申請書」と領収書(原本)と「振込先用紙」をセットして健保に提出

**[b. 文書料は必要ない]**

(1) 「補助金申請書」の裏面に接種の証明記載を医療機関に依頼

(2) 「インフルエンザ予防接種補助金申請書」と「振込先用紙」をセットにして健保に提出

#### 4 後日、指定先口座へ補助額を振込

※提出期限:平成29年2月17日(金)健保必着

その他 ご不明な点につきましては、お気軽にお問合せください。

〒492-8153

愛知県稲沢市井之口町中四反畑 4500 豊田合成健康保険組合 1G:佐藤(611-5106)

[TEL:0587-23-6661][FAX:0587-23-3319]