

「インフルエンザ予防接種の費用補助」のお知らせ

日頃は、当健康保険組合の事業運営に対しまして、ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
第 203 回予算組合会にて「2025 年度の保健事業」が承認されましたので、その内容に沿い、
下記要領にてインフルエンザ予防接種の費用補助を実施しますのでお知らせいたします。

1. インフルエンザ予防接種の費用補助

- (1) 対 象 者 : 被保険者・被扶養者
- (2) 補助金内容 : 上限 2,000 円 (一人につき)
- (3) 接種対象期間

2025 年 10 月 1 日～12 月 31 日までの 3 カ月間

※この期間に予防接種を受けた人が補助の対象となります。

2. 補助金の申請方法

- (1) 予防接種後、実費を医療機関に支払い、インフルエンザ予防接種と明記された
領収証を必ず受け取ってください。

※各事業所で実施される予防接種を受けられる方は提出不要です。

- (2) 「インフルエンザ予防接種補助金申請書」は、“MY HEALTH WEB”または“健保
HP”からダウンロードいただくか、健康保険組合・各所・工場の健康保険組合担当者
より入手してください。

必要事項をご記入のうえ、領収証を貼付し、健康保険組合の担当者へご提出ください。

申請書の提出締切日は、『2026 年 1 月 9 日 (金)』です。

期日厳守にてお願い致します。

※2026 年度から申請方法を W E B 申請に変更する予定です。

- (3) 領収証を基に、補助金を給与とあわせて支給します。(2026 年 2 月分給与)

常備薬斡旋販売の申込方法が変更になります。(紙→WEB 申込)

今年度より環境配慮および業務効率化の観点から、従来の紙による申込を終了し、
「WEB 申込のみ」へと変更させていただくこととなりました。

10 月下旬に申込案内を発信予定ですので、こちらからお申込みください。

以 上