

## 平成23年度 インフルエンザ 予防接種費用補助金申請書の手引き

### 申請の対象者

ヤマトグループ健康保険組合の被保険者及び被扶養者

### 接種対象期間

平成23年9月～**平成24年1月31日接種分**(接種当日に資格がある方)

### 補助額

接種者1人当たりの合計自己負担額によって変わります。

- ・2,000円未満は補助金の対象外となります。
- ・2,000円～3,999円の場合→1,000円の補助
- ・4,000円以上の場合→2,000円の補助

※2回接種した方は、2回分まとめて申請してください。(但し2回目接種日は1月31日まで)

**※申請書は、ご家族分まとめて提出してください。**

### 提出書類

1) インフルエンザ予防接種費用補助金申請書

**2) 領収書原本を申請書の下段にのりづけしてください。**

貼りきれない場合は『領収書添付用紙』または『A4紙』にのりづけし、申請書の後ろに、左にまとめてホッチキス留めしてください。

※予防接種費用は確定申告時の医療費控除の対象とはなりませんので、返却はいたしません。

領収書の返却はいたしませんので、念のため各自コピーをとっておいてください。

### 領収書についての注意事項

**※医療機関では領収書の再発行に費用がかかる場合があります。受領後、すぐに確認しましょう。**

- ・領収書が家族合計の場合は、但書きに「接種者名・接種者ごとの金額」が明記されていること。
- ・受診内容に「インフルエンザ」または「予防接種」「保険診療外」などの明記があること。
- ・医療機関の押印があること。

### 提出先

所属の人事総務課

任意継続の方は平成24年2月20日までに健保組合に送付してください。

### 受付締切り日

平成24年2月20日 人事総務課必着

### 給付金の支給

申請書提出日にかかわらず、平成24年3～4月頃に健保給付金として支給します。

任意継続の方は既にお届け済みの銀行口座へ振り込みとなります。

**医療費のお知らせは発行いたしません。**

### 記入上の注意

太枠内をすべて記入してください。

⑥～⑫予防接種を受けた人ごとに記入してください。

⑮提出前のチェックをかならずしてください。

受付番号(健保記入欄)

## 平成23年度 インフルエンザ 予防接種費用補助金申請書

① 提出日:平成 年 月 日 ※太枠内を全てご記入ください。

② 健康保険証	記号	フリガナ	セイ	メイ	印
	番号	③ 被保険者名	姓	名	
④ 所属事業所	事業所名	—			⑤ 提出日もしくは支給日は → 1・在籍 2・退職 2・退職の方は補助金の振込先金融機関の通帳表面コピーを添付してください。(被保険者名に限る)
	事業所コード				

⑥ カナシメイ 接種者氏名		⑦ 性別	⑧ 生年月日		⑨ 続柄	⑩ 接種日 (1回目の接種 日を記入)	⑪ 接種費用 (2回合計)	⑫ 補助金請求額 (下記⑬参照)
セイ 姓	メイ 名	1:男	5:昭和	年 月 日	1:本人	平 年 月 日	円	円
		2:女	7:平成		2:家族			
セイ 姓	メイ 名	1:男	5:昭和	年 月 日	1:本人	平 年 月 日	円	円
		2:女	7:平成		2:家族			
セイ 姓	メイ 名	1:男	5:昭和	年 月 日	1:本人	平 年 月 日	円	円
		2:女	7:平成		2:家族			
セイ 姓	メイ 名	1:男	5:昭和	年 月 日	1:本人	平 年 月 日	円	円
		2:女	7:平成		2:家族			
セイ 姓	メイ 名	1:男	5:昭和	年 月 日	1:本人	平 年 月 日	円	円
		2:女	7:平成		2:家族			

⑬【補助金請求額】

接種費用が、2,000円未満→補助なし。2,000円～4,000円未満→1,000円と記入。4,000円以上→2,000円と記入。

### 領 収 書 の り づ け 欄

領 収 書 の り づ け 欄

⑭【領収書の添付について】

領収書はこの欄(申請書下段)にのりづけしてください。  
貼りきれない場合は、別紙『領収書添付用紙』または『A4紙』にのりづけしてください。  
領収書の添付はなるべく接種者ごとに並べて貼ってください。

⑮【提出前のチェック！】 ※領収書をのりづけする前には必ずチェックしてください！

- 接種日:平成23年9月～平成24年1月末日(世帯分まとめて請求は1回)
- 領収書が家族合計の場合、但書きに「接種者氏名・接種者ごとの金額」が明記されていますか？
- 領収書に「インフルエンザ予防接種費用」「予防接種費用「保険診療外」などの明記はありますか？
- 領収書に医療機関の領収印はありますか？
- 補助金の支給は提出日にかかわらず平成24年3～4月頃になります。
- 別紙「平成23年度インフルエンザ予防接種費用補助金申請書の手引き」もご覧ください。

申請書の後ろにホッチキス留めしてください。

平成23年度 インフルエンザ 領収書添付用紙 (のりづけ)

保険証	記号		被保険者名	フリガナ
	番号			

領 収 書 の り づ け 欄

※申請書下段に貼りきれない場合にご使用ください。

※なるべく接種者ごとに並べて貼ってください。