

2019 年 10 月 3 日

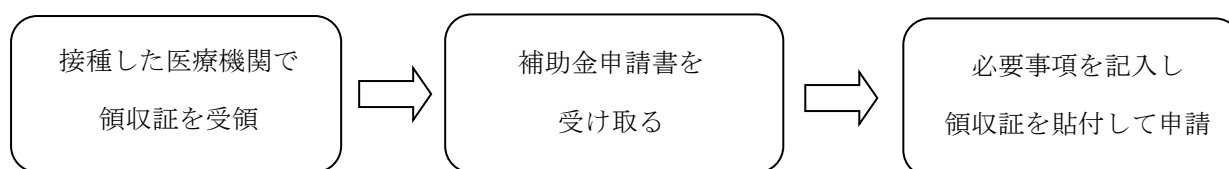
トプコン 健康保険組合

『インフルエンザ予防接種』補助金について (他の医療機関で接種される方)

トプコン健康保険組合の保健事業として、『インフルエンザ予防接種』の接種費用の補助を実施します。今年度の補助金額は2,000円となります。

記

◆インフルエンザ予防接種 補助申請方法



1. 申請者 トプコン健康保険組合 被保険者
2. 補助対象者 被保険者および被扶養者の方
(いずれも接種の日に被保険者・被扶養者の資格がある方)
3. 接種期間 2019年10月1日～2020年2月29日
4. 申請回数 **1回のみ**
申請は接種される補助対象者すべての接種が済んでから、まとめて申請してください。
5. 領収書について 領収書(レシート不可)には次の項目を明記してもらってください。
【1】接種者氏名(複数人数で接種の場合、人数分発行してもらってください)
【2】受診内容(インフルエンザ予防接種と明記) 【3】医療機関名 【4】接種年月日
6. 申請締切日 2020年3月5日(必着)
7. 補助額 予防接種された方一人当たり2,000円限度
8. 補助金申請書 ホームページ又は、健保事務所に用意してあります。(地方事業所の方は、ご担当者へ)
9. 申請 健保へ提出願います。(地方事業所の方は、ご担当者へ提出願います。)
10. 補助金支払 申請書を受付した翌月25日現金払い(健保事務所にお越しになれない方は振込になります。)
11. その他 不明な点はトプコン健康保険組合までお問合せ下さい。
電話 03-3966-1244 (内線 3591)

以上