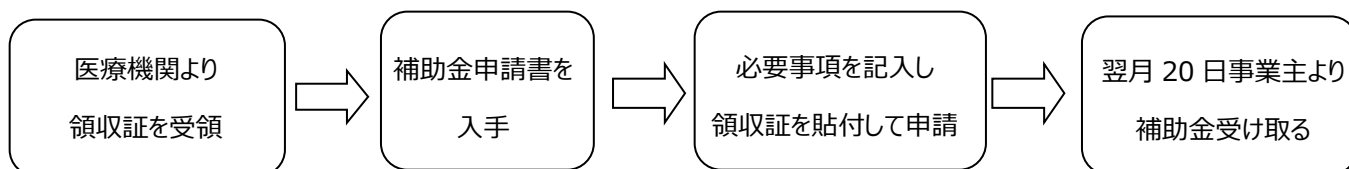


『インフルエンザ予防接種』補助金について (医療機関で接種の方)

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。
今年度も、補助金を **3,000円**、補助金支払方法を **事業主経由でお支払い**します。

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 2021 年 10 月 1 日～2022 年 2 月 28 日
4. 申請回数 **1 回のみ**
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 2022 年 3 月 7 日 (必着)
7. 補助額 **予防接種された方一人当たり 3,000 円限度**
8. 補助金申請書 ホームページより印刷お願いします。
9. 申請 健保へ各自提出お願いします。 (《オプト》《山形》の方は、ご担当者へ提出)
10. 補助金支払 **申請書を受付した翌月 20 日事業主経由でお支払い**します。
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