

事業主様

大阪自動車整備健康保険組合

令和5年度 インフルエンザ予防接種補助金の申請について

平素は、当健康保険組合の事業運営につきまして、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、すでにご案内のとおり、インフルエンザ予防接種の補助金申請については、今年度より従来の書類での申請方法に加えて、WEBでの申請方法を導入することとなりました。

つきましては、下記の①、②いずれかの請求方法により申請していただきますよう、被保険者、事務ご担当者様等への周知をお願いいたします。

記

●インフルエンザ予防接種

【接種対象者】被保険者及び被扶養者

【補助限度額】予防接種1回につき上限1,000円 ・1人2回まで対象

【接種対象期間】令和5年10月1日から令和6年1月31日までの接種

【請求方法】①**WEB申請（被保険者個人での申請）**

スマートフォン等で下記の二次元コードまたは当健保組合ホームページからWEB申請フォームにアクセスし必要事項の入力および領収書の画像を添付のうえ申請

②従来の補助金請求書での申請

別紙「インフルエンザ予防接種補助金請求書」・「連名簿」を記入のうえ領収書（**写しでも可**）を添付し、事業所でとりまとめて申請

（当健保組合ホームページに申請書類一式を掲載しています）

【補助金請求期限】**令和6年2月13日（火曜日）（必着）**

請求期限を過ぎたものは、補助の対象となりません。

【補助金支払日】令和6年3月中に、事業所指定口座へお振込みの予定です。

※注意事項

・接種時の支払の際には、前もって医療機関の窓口に「インフルエンザ予防接種の分とわかる領収書を希望する」旨をお伝えください。

・次にあげるような領収書は、**補助対象外**です。

- ・「**インフルエンザ予防接種**」の記載がない
- ・接種者氏名の記載がない
- ・接種日の記載がない

WEB申請二次元コード

