

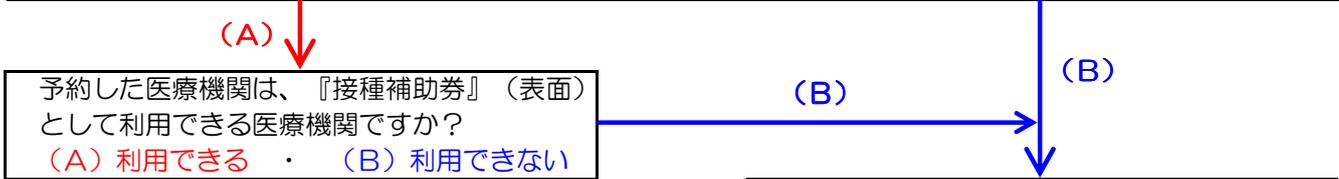
# 平成25年度 インフルエンザ予防接種補助のご案内

## ●実施要項●

対象者	1歳～中学3年生の扶養家族（平成10年4月2日～平成25年1月31日生） ※接種日に資格のある方。接種日に資格のない方が使用した場合、後日補助額を請求します。
補助額	最大2,000円（2回接種の場合は1回分のみ補助）
接種期間	平成25年10月1日～平成26年1月31日

## ●利用方法●

予防接種を希望する医療機関に、事前に予約をしてください。  
予約した医療機関は、どちらになりますか？ (A) 愛知県内 ・ (B) 愛知県外



**表面の『接種補助券』を使用**

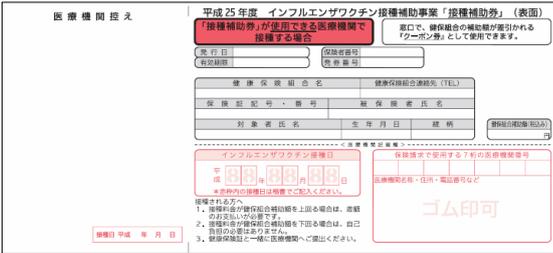
医療機関窓口にて、下記2点を提出

- ① 『接種補助券』（コピー不可）
- ② 「対象者の保険証」

↓

差額を支払い  
※ 接種料金が補助額を下回る場合は差額支払いはありません

【参考】表面『接種補助券』



切り取らずに、医療機関窓口へ提出  
切り取ってしまった場合は、両方とも医療機関窓口へ提出

**裏面の『補助金申請書』を使用**

医療機関窓口で、接種料金を全額支払い

**【注意事項】**  
『補助金申請書』は医療機関窓口にて提出しないでください。  
提出された場合、医療機関より文書料を請求される場合があります、その費用は全額自己負担になります。

↓

医療機関窓口で、領収書を受け取る

↓

健康保険組合に、下記2点を提出

- ① 領収書
- ② 『補助金申請書』  
※医療機関控えは切り取らず提出

**【申請期間】**  
H25.10.1～H26.2.20 健保必着

↓

後日、健保より補助金支給（約2ヵ月後）

『接種補助券（又は補助金申請書）』を紛失した場合は**再発行致しません。**万が一、紛失した場合は『平成25年度インフルエンザ予防接種補助金請求書』に領収書を添付して、健保に申請してください。『平成25年度インフルエンザ予防接種補助金請求書』は健保HPの『届出・手続き』よりダウンロードできます。