



インフルエンザ予防接種補助について



対象者

1歳～中学3年生の扶養家族(平成9年4月2日～平成24年1月31日)
※接種日に資格のある方

補助額

最大2,000円(1回/年)



接種期間

平成24年10月1日～平成25年1月31日

券の使用方法

対象者のいる被保険者に券を9月下旬に配布
※券を紛失した、又は券が届かない場合は、
『平成24年度インフルエンザ予防接種補助金請求書』で申請してください。

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、どちらですか？
(A)愛知県内 ・ (B)愛知県外

(A)

(B)

予約した医療機関は、『接種補助券』
(表面)として利用できますか？
(A)利用できる ・ (B)利用できない

(B)

お間違いのないように！

表面の『接種補助券』を使用

医療機関窓口で、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なし

【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』は医療機関窓口へ
提出しないでください。

提出された場合、医療機関により、
文書料を請求される場合があり、
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』

※申請期間

H24.10.1～H25.2.20 健保必着

後日、健保より補助金支給
(約2ヶ月後)