

海外現地法人社長 各位 ⇒ 海外勤務者および帯同ご家族 各位

明電舎健康保険組合

【海外勤務者に向けて】健康保険組合によるインフルエンザ予防接種補助について

明電舎健康保険組合では、疾病予防事業の一環としてインフルエンザ予防接種費用の一部補助を実施します。海外勤務者および帯同家族の皆様におかれましても、明電健保の加入者は補助対象となります。申請方法等につきましては、下記の通り海外勤務者向けに補足を加え改めてご案内させていただきますので、希望される方は申請をお願いします(インフルエンザ予防接種はあくまでも任意です)。

対象者	明電健保に加入している明電グループ従業員・被扶養者 ※同居・扶養されている家族でも、明電健保に加入されていない場合は、対象外
対象期間	2021年10月1日～2021年12月31日 に受けたインフルエンザ予防接種
申請書類	明電舎健康保険組合ホームページからダウンロードできます。(10月上旬に掲載予定) http://meidensha-kenpo.or.jp/sinsei/ 申請書類一覧>健康づくりサービスにかかわる申請書>インフルエンザ補助金申請書 ※ インフルエンザ以外の予防接種は、補助対象外です。 ※ 予防接種地は、日本国内でも、海外でも構いません。 ただし、海外で接種する際は、ヘルスケアカードを利用せずにご本人で立替をお願いいたします。 ヘルスケアカードを利用して当日キャッシュレスで接種した場合は、補助の対象外 です。 接種費用は後日、給与から天引きされますのでご注意ください。 インフルエンザ予防接種費用は、今年度より日本相場をもとに個人負担上限3,000円と定めさせていただきます。健保補助申請しない場合、キャッシュレスで上限3,000円を個人負担として給与控除されます。
申請方法	①「インフルエンザ予防接種費用補助金申請書」に必要事項を記入 (同一保険証記号・番号を1通にまとめて申請) ②領収証:1人1枚の原本(コピー、レシート、明細書のみは不可)を貼付欄に貼付 ※ 必ず「インフルエンザ予防接種代」である旨を医療機関に記載してもらってください。「予防接種代」だけでは補助できません。海外で接種する場合は、現地語で構いません。 ③海外で接種した場合、領収証に日本語訳を記入 ※ ご自身で訳したもので結構です。 ※ 医療機関に翻訳を依頼した場合にかかった費用は、個人負担となります。 ※ 翻訳は全文章でなくとも、5つの必須項目を満たせば可とします。 ①接種者氏名(フルネーム)、②接種日、③接種費用、④「インフルエンザ予防接種」である旨の記載、⑤医療機関名
提出先	人総本(東事)総務勤労課 水上(京) TEL:03-6420-7502 <mizukami-k@mb.meidensha.co.jp>
申請〆切	2022年1月14日(金) 東京事業所)総務勤労課に必着 ※ 1月31日(金)までに、(東事)総務勤労課経由で健康保険組合に原本を提出する必要があります(必着)。 ※ 上記期限までに原本の提出が間に合わない場合は、取り急ぎPDFにて送信願います。 ※ 申請内容に不備がありますと差し戻しとなりますので、余裕をもってご提出願います。
請求回数	対象期間内の接種について、1人1請求限り
補助額	1人につき、年間1,000円までの実費を補助 ※ 接種回数にかかわらず、1人につき最大1,000円 ※ ヘルスケアカードを利用して当日キャッシュレスで接種した場合は、補助の対象外 です。
補助金支給	2021年11月～2022年3月 給与に上乘せ
問合せ窓口	明電舎健康保険組合 板井 TEL:03-6420-8800 <itai-y@mb.meidensha.co.jp>

インフルエンザ予防接種補助 Q&A

国内在住の明電健保加入者に向けたQ&Aを、参考までに再掲します。必ずしもすべてのQ&Aが、海外勤務者および帯同ご家族の方々に当てはまるものではありませんので、ご注意願います。

Q. インフルエンザ予防接種費用補助金申請書はどこにありますか？

A. 明電舎健康保険組合ホームページからPDFをダウンロードできます。(10月上旬に掲載予定)

Q. 事業所の集団接種で、個人負担は4,000円でした。申請は必要ですか？

A. 事業所の集団接種の場合、医療機関から一括申請があります。個人申請は必要ありません。
ただし、家族(被扶養者)分の申請がある場合は、被扶養者分を1枚にまとめて申請してください。

Q. 父母や子供も補助の対象となりますか？

A. 明電舎健康保険組合の加入者(被保険者・被扶養者)の方であれば、すべて対象となります。
同一保険証記号・番号ごとにまとめて申請してください。

Q. 休職中または、出向中の場合、どのように会社名を記入したらよいでしょうか。

A. 休職中の方は休職中の管理部署名、出向者の場合は出向先社名を記入してください。

Q. 明電グループ以外の会社に出向中です。どこに申請書を提出したらよいでしょう。

A. 出向元の地区担当者へ提出してください。

Q. 海外赴任先でインフルエンザ予防接種を受けた場合は、補助の対象となりますか？

A. 補助の対象となります。領収証に、必要に応じて日本語訳を記入し、ご申請ください。

Q. 明電グループに在籍している任意継続・特例退職被保険者の場合、どのように会社名を記入したらよいでしょうか。

A. 従業員用の申請書を使い、所属籍の会社名、出向者の場合は出向先社名を記入してください。

Q. 本人(被保険者)の接種日と、家族(被扶養者)の接種日が異なります。申請書はどのように提出しますか？

A. 全員の接種が終わってから、被保険者・被扶養者分を1枚にまとめて申請してください。

Q. 子供は、2回の接種を勧められています。補助はいくら受けられますか？

A. 補助は、接種回数に関わらず加入者1人につき年間最大1,000円です。
被保険者・被扶養者分を、1枚にまとめて申請してください。

Q. 住んでいる自治体でも補助を受けられます。明電健保の補助は受けられますか？

A. 窓口支払額(自己負担)がある場合、実費を上限として最大1,000円の補助が受けられます。

Q. 医療機関でもらう領収証にはどのような記載が必要ですか？

- A. ①接種者氏名(フルネーム)、②接種日、③費用、④「インフルエンザ予防接種」の記載があること、
⑤医療機関名・医療機関印が必要です。

領収証に「インフルエンザ予防接種」の記載がない場合、診療(医療)明細書と併せて添付してください。

領収証(見本)

患者No. ① 氏名 ○○ ○○ 様 ② 令和○年○月○日

保	初・再診療	医学管理	在宅医療	検査	画像	投薬
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
喫	注射料	カベシヤン	専門療法	処置料		麻酔料
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	放射線治療	その他	診療総点数			①診療負担金
	0点	0点	0点			0点
③前未収金	今回請求額	領収額合計	④ 但し、インフルエンザ予防接種代(1回目)として			
0円	①+②+③ 4,000円	4,000円	4,000円			
⑤ ××市××町×××× ○○○クリニック 〒000-000-0000		領収印				

上記の通り領収いたしました。

領収証(見本)

① ○○○○様 ② 令和○年○月○日

③ ¥3,500.-

④ 但し、インフルエンザ予防接種代として上記正に領収いたしました。

⑤ ××市××町××××
○○○クリニック
〒000-000-0000

領収済
○○○クリニック
院長 健保 花子

Q. 領収証の原本は医療費控除に使用したいので、コピーを添付すれば良いですか？

- A. インフルエンザの予防接種費用は、一般的に医療費控除の対象外です。
同時に診療を受けて他の診療分が記載されている等、領収証の返却を希望される方は、申請書の備考欄にその旨をご記入ください。また、セルフメディケーション税制の適用を受けるために領収証の返却を希望される方も、備考欄にその旨をご記入ください。
2~3ヵ月後、補助金の支給が決定した後に返却しますので、必ず原本を提出してください。剥がしやすいようセロハンテープ等で貼付していただくと助かります。

Q. 子供2人が同じ日に、同じ医療機関で接種しましたが、領収証は1枚で良いですか？

- A. 領収証は、接種者のフルネームを宛名としたものが1人1枚ずつ必要です。

Q. 領収証を紛失してしまいました。添付なしで申請可ですか？

- A. 領収証の添付がない場合は、補助金は支給できません。
医療機関に再発行できるかお問合せください。

Q. 予約して接種。予約時に支払を済ませ、接種は後日でした。領収証の日付と接種日が異なります。

- A. 申請書の備考欄に、「実際の接種日」と、「予約時に支払いを済ませたため、領収日が接種日と異なる」旨を記入してください。接種日が10/1~12/31であれば補助対象です。

Q. 補助金の支給はいつ頃ですか？

- A. 申請の2~3ヵ月後の給与に上乗せする形で支給します。
2021年度分補助金の最終支給月は2022年3月予定です。

Q. インフルエンザ予防接種代の個人負担上限を3,000円とした時に、差額会社負担分はどのように精算すれば良いですか？

- A. 上記健保補助申請とは別に、別添「【プレステージ】立替精算用紙.pdf」をご提出願います。
東京事業所がプレステージと連携し、差額を会社が返金する処理を進めます。

例：接種代が8,000円だった場合、5,000円を返金(こちらは健保ではなく明電舎が返金) 以上