

## インフルエンザ予防接種補助実施のお知らせ

インフルエンザの予防には“うがい・手洗い・マスクの着用”といった一般的な備えに加え、ワクチンの接種が効果的です。今年度もインフルエンザ予防接種補助を実施します。ぜひ、ご活用ください。

対象者	<p><b>明電健保の任継・特退の本人(被保険者)・被扶養者</b>  <b>(接種日に明電健保に加入していること)</b></p> <p>※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  <b>明電グループに在籍の任継・特退の方も、「従業員用」の申請書にご記入ください。</b>  <b>会社で実施するインフルエンザ予防接種を受診された方は、申請の必要はありません。</b></p>
対象期間	<b>2021年10月1日～2021年12月31日</b> に受けたインフルエンザ予防接種
申請書類	<p>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)</p> <p><a href="http://meidensha-kenpo.or.jp/sinsei/">http://meidensha-kenpo.or.jp/sinsei/</a></p> <p>申請書類一覧&gt;健康づくりサービスにかかわる申請書&gt;インフルエンザ補助金申請書</p>
申請方法	<p>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)</p> <p>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。  ※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は、備考欄にその旨をご記入の上、セロハンテープ等の剥がしやすい方法で貼付してください。</p>
提出先	〒141-8565 東京都品川区大崎2-8-1 明電舎健康保険組合 インフルエンザ担当
申請〆切	<p><b>2022年1月14日(金) 健保必着</b> (書類は余裕をもって提出してください)</p> <p>※送料は自己負担となります</p>
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	<p>1人につき、年間1,000円までの実費を補助</p> <p>※接種回数にかかわらず、1人につき最大1,000円</p>
補助金支給	<p>2021年11月～2022年3月 各月24日頃振込</p> <p>※振込先は、明電健保へ登録済みの給付金振込口座に限ります。</p>
問合せ窓口	<p>明電舎健康保険組合 板井</p> <p>電話:03-6420-8800 (内線8-21-8800) &lt;itai-y@mb.meidensha.co.jp&gt;</p>

## インフルエンザ予防接種補助 Q&A

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. 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
限	注射料	リハビリテーション	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 予防接種 4,000円 消費税 0円 ②自費合計 4,000円

④ 領し、インフルエンザ予防接種代(1回目)として

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 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××-××  
〒000-000-0000 領収済  
○○クリニック ○○○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いたいのので、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24日頃、明電健保へ登録済みの口座に振り込まれます。

2021年度分補助金の最終振込は2022年3月24日予定です。