令和７年８月

事　業　主　様

大阪自動車整備健康保険組合

令和７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、今年度もインフルエンザ予防接種の補助を実施いたしますので、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７年 10 月 １日から令和８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８年２月 13 日（金曜日）（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８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
・**経鼻弱毒生インフルエンザワクチン**「フルミストＲ（第一三共）」も対象となります。
ただし、対象年齢は２歳から 19 歳未満です。

ＷＥＢ申請二次元コード

10 月１日から申請可能です