「インフルエンザ予防接種の費用補助」のお知らせ

日頃は、当健康保険組合の事業運営に対しまして、ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
第201回予算組合会にて「2024年度の保健事業」が承認されましたので、その内容に沿い、
下記要領にてインフルエンザ予防接種の費用補助を実施致しますのでお知らせ致します。

1. インフルエンザ予防接種の費用補助

- (1) 対象者 : UACJ健康保険組合の被保険者・被扶養者
- (2) 補助金内容 : 上限2,000円(一人につき)
- (3) 接種対象期間

2024年10月1日～12月31日までの3か月間

※この期間に予防接種を受けた人が補助の対象となります。

2. 補助金の申請方法

- (1) 予防接種後、実費を医療機関に支払い、インフルエンザ予防接種と明記された領収証を必ず受け取ってください。
※各事業所で実施される予防接種を受けられる方は提出不要です。

- (2) 「インフルエンザ予防接種補助金申請書」に必要事項をご記入し、領収証を貼付のうえ、健康保険組合の担当窓口へご提出ください。
※申請書は、「当健保HP」・「MY HEALTH WEB」または、「健康保険組合・各所・工場の健康保険組合の担当窓口」で取得いただけます。

申請書の提出締切日は、『2025年1月10日(金)』です。
期日厳守にてお願い致します。

- (3) 領収証を基に、補助金を給与とあわせて支給します。(2025年2月分給与)

以上

マイナポータル

使ってイイナ

！マイナ保険証