

今年も加入者の皆様を対象とした「インフルエンザ予防接種」の費用補助を実施致します。
インフルエンザが流行する前に、ぜひ予防接種を受けましょう。

- 補助対象** ひかり健康保険組合に加入されているご本人及びご家族
- 対象期間** 平成20年10月1日(水)～平成21年2月28日(土)接種分
今年度の変更点! 開始を11月から10月に早めました。
- 補助金額** 3,000円(同一年度の対象期間内に接種された方1人につき1回まで)
今年度の変更点! 乳幼児は2回(6,000円)までに手厚くしました。
- 申請期限** 平成21年3月13日(金)必着分まで
- 注意事項** インフルエンザワクチンによる予防接種は、あくまで個人が接種を必要かどうか判断して受ける任意接種ですので受けるときは、必ずかかりつけの医師とご相談の上行ってください。



申請から支給までの流れ

- 1) 各自希望の医療機関にて、接種後、予防接種料金を全額支払う。
- 2) 領収証(必ず接種者名・1回分の接種料金・内訳にインフルエンザ予防接種と明記されているもの)を受け取る。
- 3) 「補助金申請書」を記入し「領収証原本」を添付し健康保険組合へ申請する。
 ※領収証原本は、「接種者氏名」「1回分の接種料金」が明確になっていること。
注意: 領収証の宛名は予防接種を受けた個人名
 ※複数人数で受診し一括で支払った場合は、領収証の余白等に全受診者氏名を必ず記載してもらってください。
 ※申請書は、ひかり健康保険組合HPからもプリントアウト可能です。
 ※領収証のコピーは不可です。
- 4) 申請書が健康保険組合へ届いたのち、支払者の給与口座に振り込みます。
 ※支給明細書は送付いたしませんのでご了承ください。

※池袋センタービルでの予防接種実施については別途案内いたします。

■けんこう通信

ご家庭のパソコンへ、保健事業に関するお便りを配信しております。

ご希望の方は、登録のためメールアドレスを添えて、info@hikarikenpo.or.jp (当組合宛) までお気軽にメールください。

■こころとからだの健康相談

健康に関わるお悩みのときは、「こころとからだの健康相談」フリーダイヤル 0120-835-839 を安心してご利用ください。

■ひかり健康保険組合に、ご意見のある方は、info@hikarikenpo.or.jp まで、お寄せください。

ひかり健康保険組合

〒171-0022

東京都豊島区南池袋1丁目16番15号 光センタービル2F

t e l : 03-5951-7422 f a x : 03-5951-9663