

令和7年度 インフルエンザ予防接種補助金のご案内

- 《対象者》 被保険者・被扶養者
- 《接種期間》 令和7年10月1日～令和8年1月31日
- 《補助金額》 13歳以上 年度で1回 3,000円（税込）まで
12歳以下 年度で2回まで
1回だけの場合は3,000円（税込）まで
（鼻スプレーワクチン「フルミスト」を接種しても同じです）
2回分一緒に申請した場合は合計6,000円（税込）まで
- 《受診方法》 個人で受ける場合
都合のよい医療機関で予防接種を受けてください
会社の会場接種で受ける場合
会社の指示に従ってください。申請手続きは必要ありません。
- 《申請方法》 【社員または雇員及びその家族】
総合事務部の通達に従い、所属の総務担当者へ『領収書（原本）』を提出してください。担当者がまとめて申請手続きを行うため、速やかに領収書を提出してください。補助金は会社へ支払い、給与に含めて支給されます。
【任意継続被保険者またはその家族】
様式個03『インフルエンザ予防接種補助金申請書（任意継続世帯）』に世帯まとめて申請し、『領収書（原本）』を添付し、令和8年2月27日までに健康保険組合へ提出してください。補助金は届出済の銀行口座へ振り込みます。
- 《領収書に関する注意事項》
- ・ 予防接種を受けた方の名前がフルネームで記載されていること。
（複数で1枚の場合は、全員の名前と金額の内訳が記載されていること。）
 - ・ 2回分予防接種を1枚の領収書でもらった場合は、2回分の接種日が記載されていること。
 - ・ 「インフルエンザ予防接種代」等の記載があること。予防接種代だけの記載は不可。
 - ・ 診療明細書に上記の確認事項が記載されている場合は、領収書に追加して診療明細書を提出してください。
- 《その他の注意事項》 ※市区町村等によりインフルエンザ予防接種費用に関する補助（子育て支援券等の利用を含む）がある場合は、市町村等からの補助額を除いた自己負担額が補助の対象です。