

接種補助券(補助金申請書)が届いた方 のインフルエンザ予防接種補助の受け方 【昭和36年4月2日以降にお生まれの方】

注意！ 同申請書が送付されていても、接種当日に組合員資格がない場合は、補助できません（接種された場合は補助金を返金していただく場合があります）。

接種補助券（表面）

補助金申請書（裏面）

令和7年度 インフルエンザワクチン接種補助事業「接種補助券」(表面)

「接種補助券」が使用できる医療機関で接種する場合

発行日 2024/3/0/9/1 有効期限 2024/9/0/1/3/1

健康保険組合名 健康保険組合連絡先 (TEL) 000-000-0000

保険証記号・番号 1234-12345 生年月日 2011/01/01 性別 男性

補助対象者氏名 健保 次郎 接種補助金額(税込) 2,000 円

インフルエンザワクチン接種日 令和7年 月 日

医療機関名称・住所・電話番号など

接種される方へ
1. 接種料金が健康組合補助額を上回る場合は、差額のお支払いが必要です。
2. 健康組合が健康組合補助額を下回る場合は、自己負担の必要はありません。
3. 健康保険証等と一緒に医療機関へ提出ください。

令和7年度 インフルエンザワクチン接種補助事業「補助金申請書」(裏面)

「接種補助券」が使用できない医療機関で接種する場合

この用紙を所属する健康組合(事業所)に提出することにより、後日「補助金」が支給されます。

【接種される方へのお願】

- 本券は、表記載の「対象者」のみ、使用できます。
- 医療機関で接種料金を支払う際、①接種料金が「接種補助券」または、②この「補助金申請書」に「接種料」が記載されている場合、「接種補助券」または「補助金申請書」を提示してください。
- 本券は健康組合提出後、OICの審査により取り消しされる場合があります。取り消しされた場合は、自己負担となります。(組み立てない場合は、補助金支給が認められません。)

【医療機関様へのお願】

※ 表記載の「対象者」が接種を行った場合、下記枠内の科目に記載をお願いします。
(インフルエンザワクチン接種料)が明記された「領収書」を提出してください。

インフルエンザワクチン接種日 令和7年 月 日

接種金額 円

医療機関名称・住所・電話番号など

「ゴム印」または「手書き+押印」

※枠内の接種日は欄書きでご記入ください。

医療機関控え

当該部分は、医療機関の接種記録として保管ください。

対象者に返却する必要はありません。

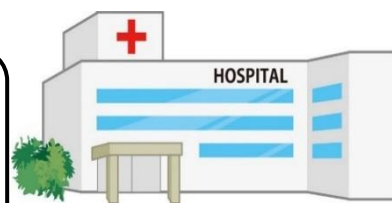
接種補助券を使用する場合この面(裏面)への記入は不要です。

- ① 医療機関にインフルエンザ予防接種の予約をします。
- ② 予約のときに、健保連愛知の『接種補助券』が利用出来るか、医療機関におたずねください。



健保連愛知の『接種補助券』は使えますか？

予約



接種補助券が

使えるとき

P.2 へ進んでください。

A

使えないとき

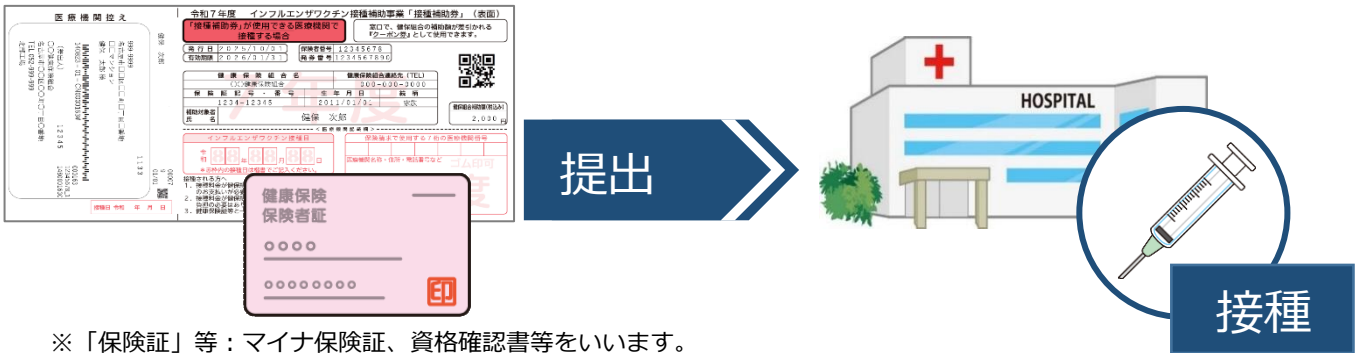
P.4 へ進んでください。

B

A

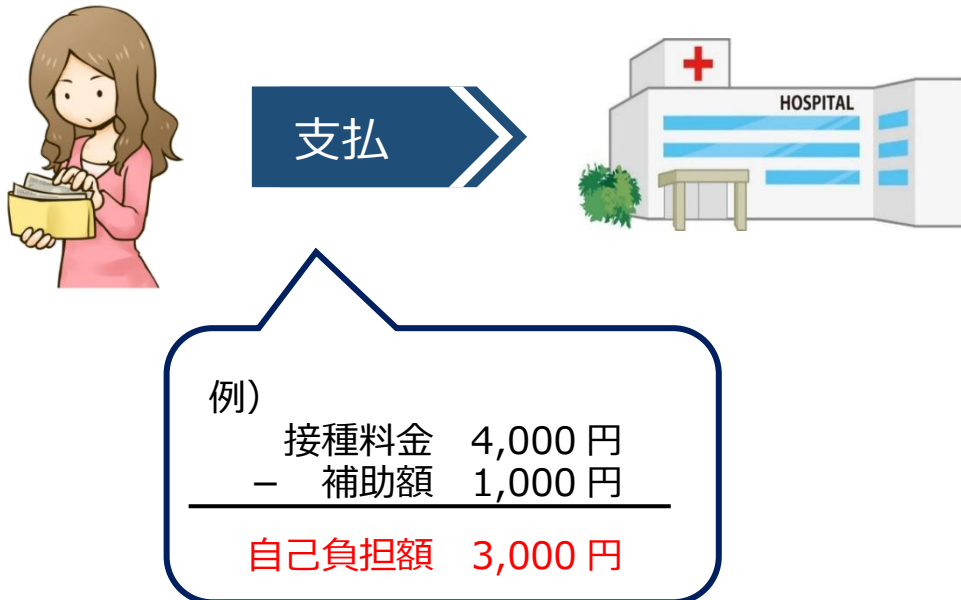
接種補助券が利用できる医療機関で
予防接種する時
→「接種補助券」（表面・白色）を使用

① 「保険証」等（※）と「接種補助券」を医療機関の窓口にて提出して接種します。



※「保険証」等：マイナ保険証、資格確認書等をいいます。

② 接種後、医療機関の会計で 補助金（1,000 円）を差し引いた額が
窓口で請求されます ので、お支払いください。



これで終わりです。



名鉄病院だと、さらに 1,000 円 おトクに接種できます

名鉄健保の加入者（被保険者、被扶養者）が名鉄病院でインフルエンザ予防接種を受けた時、健保の 1,000 円補助に加えて、さらに 1,000 円の割引があります。

① 名鉄病院にインフルエンザ予防接種の予約をします。



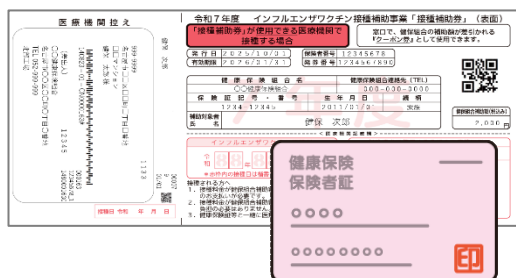
予約



【予約専用電話】 052-551-6126

【予約受付時間】 平日 午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分

② 「保険証」等と「接種補助券」を医療機関の窓口で提出して接種します。



提出



接種

③ 接種後、医療機関の会計で 補助金(1,000 円)と割引額(1,000 円) を差し引いた額が窓口で請求されますので、お支払いください。



接種料金	4,900 円
- 補助額	1,000 円
- 割引額	1,000 円
自己負担額	2,900 円

支払





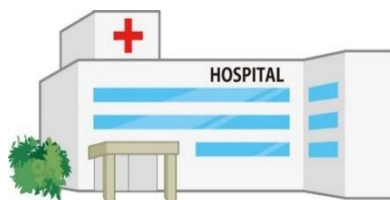
接種補助券が利用できない医療機関で
予防接種する時

→「接種金申請書」(裏面・薄い橙色)を使用

① 接種当日、「保険証」等を医療機関の窓口へ提出します。

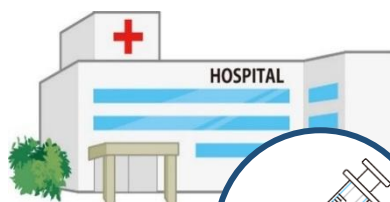
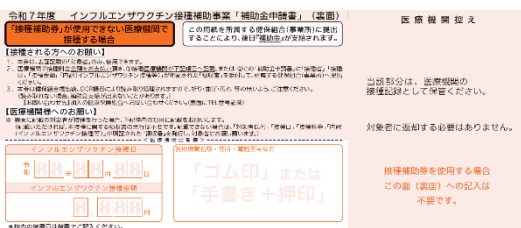
その際に「補助金申請書」への接種の証明の記載についての『文書料』が無料か有料かを窓口でおたずねください。

(無料か有料かは医療機関によって異なります)

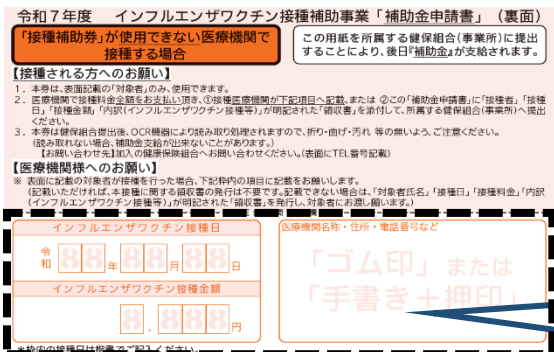


文書料が『無料』のとき

② 医療機関に「補助金申請書」(裏面・薄い橙色)を提出し、該当欄に接種証明の記入をお願いして、接種を受けます。



接種



- ③ 接種証明が記入済みの「補助金申請書」（裏面・薄い橙色）を受け取り、医療機関の会計で、接種料金の全額をお支払ください。



- ④ 接種証明が記入済みの「補助金申請書」を会社経由で健保に送付して、補助金を請求します。



任意継続、名鉄から在籍出向の方は、健保に直接ご郵送ください。
〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町 18-1
名鉄神宮前駅東口ビル 4 階
名古屋鉄道健康保険組合 保健事業担当 宛

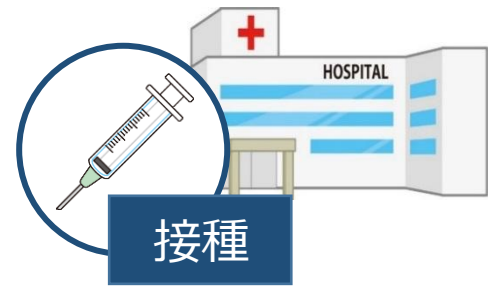
- ⑤ 申請月から約 2～3 カ月後に、会社経由で補助金を支給します。
任意継続の方は、健保へご登録の口座に振り込みます。



文書料が『有料』のとき

③ 接種します。

※「補助金申請書」は医療機関に渡さないでください。



④ 医療機関の会計で、接種料金の全額をお支払ください。

その際、必ず領収書を発行してもらってください。下記の項目をチェックして、領収書に不備があったら書き直してもらってください。



医療機関から受け取る領収書のチェック項目

領収書の例

受診者氏名が記載されていますか？

名鉄 太郎 様

令和7年**月**日

接種日は記載されていますか？

接種金額（自己負担額）は記載されていますか？

領収書
¥0,000-

インフルエンザ予防接種代として

ご家族などで接種を受けた時は、全員の名前と、誰がいくらだったかがわかるように書いてもらってください。

「インフルエンザ予防接種」と記載されていますか？
「予防接種」だけでは補助対象にはなりません

名古屋市西区●●町△-△△
けんぼクリニック
TEL:052-●●●-●●●●

医療機関名（取扱者名）はありますか？

⑤ 未記入の「補助金申請書」と領収書を会社経由で健保に送付して、補助金を請求します。

⑥ 申請月から約2～3ヵ月後に、会社経由で補助金を支給します。任意継続の方は、健保へご登録の口座に振り込みます。