

# 被扶養者(家族)・任意継続者

インフルエンザ予防接種補助券を利用しない場合

## 補助金申請をご利用ください

接種料金を全額お支払いいただき、**領収書**を受け取ってください

※接種補助券をお持ちの方は、裏面の証明でも可能です

### 下記の記載をご確認ください

- 「インフルエンザ予防接種」の但し書き
- 接種日
- 接種金額
- 医療機関名

#### 領収書

〇〇 〇〇様

¥3,500-

但 インフルエンザ予防接種代として  
令和〇年〇月〇日 上記正に領収いたしました

印

### 当組合補助額

被扶養者 65歳未満1,000円、生後6か月以上中学生以下1,500円、

任意継続被保険者 65歳未満1,555円

※接種料金は医療機関によって異なります。

### 接種の流れ

#### 1 接種

医療機関で接種し、  
料金を全額支払う

#### 2 支払い

必要な記載があるか確認して  
領収書を受け取る

#### 3 提出

領収書を「事業所」へ提出し、  
「事業所」が補助金申請

※任意継続者は当組合に  
直接申請してください

#### 4 受取り

後日、事業所を通じて  
補助金を受け取る

※任意継続者は被保険者の  
指定口座に振り込まれます

●補助金申請書ダウンロードはこちらから

<https://aiteturen-kenpo.or.jp/wp2/wp-content/uploads/0344.pdf>



補助金申請書

愛鉄連健康保険組合  
保健事業課 052-461-6131