

予防接種費用補助金申請書

常務理事	事務長	担当

被保険者証 の記号番号	記号	生年月日	昭和	年	月	日	申請日	令和	年	月	日
	番号		平成								
被保険者 氏名	フリガナ		被保険者 住所	〒							
				電話 ()							

接種された予防接種をご記入ください					
接種者氏名	続柄	接種日	支払った費用	【記入しないで下さい】	
		令和 年 月 日	円	円	円
		令和 年 月 日	円	円	円
		令和 年 月 日	円	円	円
合計額			円	円	円

■2か月以内にご退職される方のみ以下の振込先口座をご記入ください。※ご退職後任意継続被保険者になる方はポイント付与となります。

振込先	銀行		本店		預金種別	普通当座
	信金		支店出張所			
口座番号	口座名義		フリガナ			

【注意事項】

- 補助の対象となる予防接種期間
インフルエンザ：通年
 その他の予防接種：通年
- 補助の対象者
 接種日にアボット健康保険組合の被保険者および被扶養者の資格を有する方。
- 補助金の限度額
 補助金は、カフェテリアポイントによるお支払いとなります（インフルエンザ/上限4,000P、その他の予防接種/上限4,000Por10,000P）
※申請後2か月以内に退職される方は、口座にお振込み致しますが、退職後任意継続被保険者になる方はポイント付与となります。
【インフルエンザ予防接種】
1人につき4,000ポイント（消費税込）。 ※当該年度の接種期間内1回限り（12歳以下を除く）。
 - 13歳以上の方は医師の判断等で2回接種された場合でも、いずれかの接種分についての請求となります。（合算しての請求はできません）
 - 12歳以下のお子様は2回接種した場合は合算請求（上限4,000ポイント）することができます。（支払った費用は合算して記入、接種日は2回分の日を記入して2回分まとめてご請求下さい）
 - 他の制度（市区町村助成等）により補助を受けることができる場合は、その補助制度が優先になります。
 - 支払った金額が補助金限度額に満たない場合は、実費分の支給となります。**【その他の予防接種】**
 - 乳幼児対象の予防接種は1回につき4,000ポイント（消費税込み）、成人対象の予防接種は1人につき10,000ポイント（消費税込み）。
 - お住いの自治体から補助のある場合は、公費優先。全額補助が出ない場合は、補助金限度額を上限に自己負担した額を補助致します。
 - 帯状疱疹、HPV等複数回接種するものについては、1回のみ補助となりますが、全ての領収書を御提出ください。
- 申請方法
 次の(1)、(2)を当健康保険組合に郵送にてご提出下さい。
 (1) 予防接種補助金申請書
 (2) 接種対象者が判別できる領収書（コピー可）
※領収書には「〇〇〇予防接種代として」「接種日」「接種者氏名」「接種費用」「医療機関の名称」の記載が必要です。
 ※領収書（コピー可）については、返却しておりませんのでご了承願います。
※申請は、世帯まとめて一括での申請をお願いいたします。
- 申請期限（健保到着日厳守）
【インフルエンザ】及び【その他の予防接種】
接種後3か月以内に申請してください。申請期限を過ぎたものについてはカフェテリアポイントの付与ができません。
- 申請先（提出先）・お問合わせ先

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 アボット健康保険組合 宛
 電話 03-5368-2785 Email info@abbott-kenpo.com

- カフェテリアポイントの付与される時期
 申請書到着日から約1か月後にカフェテリアポイントを付与いたします。

予防接種費用補助一覧

【ご注意】

- ※ 接種日から3カ月以内に申請してください。申請期限が過ぎた場合は補助対象外です。
- ※ 2か月以内にご退職される方は喪失後ご指定の口座へお振込みします。
 - ・ご退職後任意継続被保険者になる方はポイント付与となります。
- ※ 領収書はコピー可。
 - ・「〇〇〇予防接種代として」「接種日」「接種者氏名」「接種費用」「医療機関の名称」の記載が必要で
- ※ インフルエンザ（12歳以下2回接種）の申請は、まとめて一括での申請をお願いいたします。
- ※ 申請書の【注意事項】をご確認ください、

区分	対象者	実施方法	補助金上限額（税込）	補助実施期間
インフルエンザ	全年齢対象 ・被保険者 ・被扶養者	各自が医療機関 で個別に接種	4,000ポイント	通年
乳 幼 児 対 象	おたふくかぜ（ムンプス）	各自が医療機関 で個別に接種	4,000ポイント	通年
	水痘（水ぼうそう）			
	Hib（ヒブ）			
	肺炎球菌			
	B型肝炎			
	ロタウィルス			
	MR（麻しん・風しん）			
	DPT <small>（百日ぜき・ジフテリア・破傷風）</small>			
成 人 対 象	带状疱疹	各自が医療機関 で個別に接種	10,000ポイント	通年
	肺炎球菌			
	HPV（子宮頸がん）			