

被保険者 各位

カルビー健康保険組合
理事長 石井 信江
(公印省略)

平成28年度 インフルエンザ予防接種補助のご案内

今年もインフルエンザの季節が近づいてきました。カルビー健康保険組合では、疾病予防の観点からインフルエンザ予防接種の補助を行います。下記要領にて実施いたしますので、お知らせいたします。

記

1. 対象者
被保険者
被扶養者(カルビー健康保険証をお持ちのご家族。)
※接種当日に資格がある方となります。利用券があっても、退職などで資格がない方は、接種できません。
2. 接種費用
補助額上限4,500円まで、健保組合で負担いたします。指定医療機関で接種する場合、自己負担はありません。
できるだけ会社または指定医療機関で、接種いただきますよう、ご協力をお願いいたします。
3. 実施方法
インフルエンザ予防接種「利用券」、「案内書」、「指定医療機関一覧」をご自宅に郵送いたします(8月31日現在で在籍の方)。希望者は、利用券を使用して会社または指定医療機関で接種ください。詳しくは、同封の案内書をご覧ください。
4. 実施期間
利用券がお手元に届きましたら、各自で会社または医療機関に、お申込みください。接種期限は、平成29年1月31日(火)です。
5. その他
・予防接種補助は、原則一人1回までとします。
※ 2回接種が必要なお子さんは、利用券をご自身であらかじめコピーした上で、2回ご使用ください。(2回分を健保組合で負担いたします。)
・利用券の他人(接種対象者以外)への譲渡はできません。また接種期限を過ぎた利用券は使えませんので、ご注意ください。
・またこのご案内は、この秋開設予定の健保組合ホームページでもお知らせする予定です。



以上

〒321-3231

保険者番号 06090450

栃木県宇都宮市清原工業団地 23-7
カルビー健康保険組合 電話 028-670-8119
(受付時間 土日、祝祭日を除く 8:30より 17:00)