被保険者 各位

カルビー健康保険組合 理事長 新谷 英子 (公印省略)

## 2018 年度 インフルエンザ予防接種補助のご案内

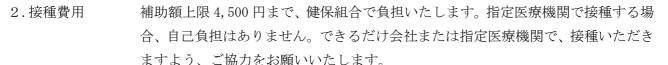
今年もインフルエンザの季節が近づいてきました。カルビー健康保険組合では、疾病予防としてインフルエンザ予防接種の補助を行います。今年度お子様など被扶養者は、インフルエンザの補助対象ではありませんので、ご注意ください。下記要領にて実施いたしますので、お知らせいたします。

記

1. 対象者 被保険者

## 被扶養配偶者 今年度は対象者が変更になっています。ご注意ください。

※接種当日に資格がある方となります。利用券がない方、また利用券が あっても、退職などで資格がない方は、接種補助がありません。



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、後日郵送の案内書をご覧ください。※ガーデンベーカリーの一部の方は、会社経由でご案内を配付いたします。

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、2019 年 1 月 31 日 (木)です。

5. その他・予防接種補助は、一人1回までとします。

・市町村の補助など、他の補助制度との併用はできません。

利用券は使えませんので、ご注意ください。

・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

・利用券の再発行はできませんので、紛失しないようご注意ください。

・今年度は、家庭用常備薬のご案内を同封しています。風邪などの疾病予防、 健康管理にお役立てください。

以上

保険者番号

06090450



₹321-3231

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) http://www.calbeekenpo.or.jp/index.html

