

2018年9月18日

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。
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、後日郵送の案内書をご覧ください。  
※ガーデンバ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。**
  - ・ 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。
  - ・ 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

〒321-3231

被保険者番号 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)

<http://www.calbeekenpo.or.jp/index.html>

