

被保険者 各位

カルビー健康保険組合
理事長 武田 雅子
(公印省略)

2020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。補助対象は被保険者と被扶養配偶者です。お子様やご両親等への補助はありませんので、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(妻または夫)

(対象は被扶養配偶者のみです。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への接種補助はありません。



2. 接種費用

全額健保組合負担(指定医療機関で接種する場合)。

原則、指定外医療機関での予防接種は受けられません。やむを得ず指定外で接種する場合は事業所で精算可能か人事経理担当者へご確認ください。**精算可能な場合は補助額上限 4,000円(消費税含)までを健保組合で負担いたします。**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(対象は8月31日現在加入者で、郵送は9月30日～順次発送)。

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。

※ガーデンベーカーリー所属の方は、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、2021年1月31日(日)です。

5. その他

- ・予防接種補助は、一人1回まで(市町村の補助など、他の補助制度との併用は不可)。
- ・**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。
- ・今年度も、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

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>

