

R 0 5 年 度

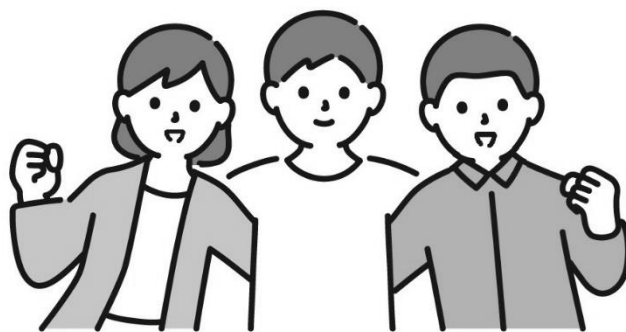
インフルエンザ

予防接種補助のお知らせ

昨年かかってなくても・・・  
今年は大丈夫？

周りの人のためにも  
インフルエンザにかからない！  
うつさない！

せっかく補助を受けられるから  
念のために打っておこう



今年こそ、感染・重症化を防ぎたい！

お手続きは簡単！

詳しくは次のページをご覧ください。

ノーリツ健康保険組合

## ■ 接種補助を受けられる人

被保険者および被扶養者・任意継続者

- ※ノーリツ健康保険組合で認定されている方のみ利用可能です。
- ※接種日において、**健保の資格を喪失された方は利用できません。**

## ■ 接種回数

一人1回まで（2回目以降は全額自己負担）


## ■ 契約医療機関一覧表

契約医療機関一覧表は随時更新されますので、必ず予約前にご確認ください。

ノーリツ健康保険組合HP (<https://www.noritz-kenpokikin.jp/>)



# 接種方法

契約医療機関から選んで接種	
補助内容	1人につき2,000円（税込）まで補助 (2,000円以下の場合は実費補助)
1	契約医療機関に、対象年齢や予約可否等を電話で確認 (最新の契約医療機関は健保HPで確認)
2	「インフルエンザ予防接種 補助券」に、接種者全員の必要事項を記入する
3	接種当日、下記の2点を医療機関へ提出 ① 「インフルエンザ予防接種 補助券」 ② 接種者全員分の「被保険者証」
4	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;">自己負担分のみで予防接種！ 接種後の手続きは不要！</div> 

補助対象の接種期間 令和5年10月1日(日) ～ 令和5年12月31日(日)

### 注意事項

- ※ 医療機関のワクチン数には限りがあるため、ワクチンが不足する可能性があります。  
また、医療機関によって対象年齢や予約可否等も異なります。  
お申し込み方法をご確認の上、**必ずお早めに電話にてご確認ください。**
- ※ 噴霧型の生ワクチン「フルミスト」は、補助対象外となります。