

～インフルエンザ予防接種を受ける方は、費用が一部補助されます～

パルグループ健康保険組合

【①対象接種期間】

2018年10月1日（月）～2018年12月31日（月）まで

【②対象者】

接種日において、パルグループ健康保険組合の被保険者（本人）及び被扶養者（家族）の加入資格のあるもの（任意継続被保険者及び同被扶養者も含む）

※パートナー・セールススタッフ・休職者は、対象ではありません。

【③接種方法】

・各個人での接種となります。

予防接種の実施場所等は、お住まいの地域の医療機関に各自でお問い合わせください。

・接種費用は各自全額お支払いいただき、必ず領収書を受領してください。

（又は、あらかじめ健保 ^{ホームページ} H P より申請書をプリントアウトして医療機関へ持参し、医療機関において申請書下部「領収書」欄に記入していただいたものを提出しても構いません。）

領収書の注意事項は健保 ^{ホームページ} H P をご確認ください。

【④接種したら】

「健康保険 インフルエンザ予防接種費用補助金交付申請書」（健保 ^{ホームページ} H P 「各種申請用紙」よりプリントアウト）に必要箇所をご記入・ご捺印のうえ、申請書裏面に領収書を糊付けしていただき、パルグループ健康保険組合までご郵送ください。

【⑤補助金の申請期限】

2019年1月31日（木）必着！！



【⑥支給方法】

2019年3月の給与にて支給されます。（一人あたり上限3500円まで）

※領収書の添付又は医療機関において「領収書」の記入のないもの、期限を過ぎて提出された申請書は全額ご本人の負担となる場合がありますのでご注意ください。

《補助金》

一人あたり2000円まで（各事業主による補助1500円と合わせた最大3500円の補助）

※任意継続被保険者等は各事業主による補助はありません。

（例1）接種代金3800円の場合

インフルエンザ予防接種代金	3800円
パルグループ健康保険組合 補助金	－2000円
事業主による補助	－1500円

3500円を超えた金額は自己負担となります
→ 300円

（例2）接種代金3500円の場合

インフルエンザ予防接種代金	3500円
パルグループ健康保険組合 補助金	－2000円
事業主による補助	－1500円

自己負担なし
→ 0円

※申請書用紙、申請方法の詳細につきましては、健保 ^{ホームページ} H P 上にてご案内していますので、そちらをご覧ください。

パソコン <https://www.c-canvas.jp/kenpo/pal/index.aspx>

スマホ <https://www.c-canvas.jp/kenpo/pal/sp/index.aspx>

以上