

令和2年度

インフルエンザ予防接種事業実施要項



東京薬業健康保険組合 健診部予防課

☎03 (3833) 3272

<http://www.toyaku-kenpo.or.jp>

2020/9/2

はじめに

今年度も東京薬業健康保険組合(以下当組合)では、インフルエンザ予防接種費用を一部補助することといたしましたので、実施要項をご案内します。

また、今年度からインフルエンザ予防接種事業に東振協^{とうしんぎょう}*予防接種事業が加わりました。

東振協が契約する医療機関(全国に約 3,000 施設)で接種すると、補助金の窓口精算ができるため、補助金の請求が不要となります。

加入者の皆さまや、事業所担当者さまの事務負担を軽減できる事業となっておりますので、ぜひご利用ください。

なお、東振協を介さない従来の補助金請求も引き続きご利用いただけます。

*東振協：一般社団法人 東京都総合組合保健施設振興協会

東京都内に所在する総合健康保険組合の保健施設事業の普及・啓蒙を目的として設立された法人団体です。

令和2年度のインフルエンザ予防接種補助概要	
対象者	被保険者及び被扶養者 ※接種日当日に当組合の資格がある方
補助金額	1人あたり 上限 1,500 円 接種期間内 1 回限り

目次

接種方法早見表	・・・・・・・・・・	3
---------	------------	---

●^{とうしんきょう}東振協予防接種事業を利用する場合

東振協予防接種事業について	・・・・・・・・・・	4
---------------	------------	---

申込みと利用券発行方法	・・・・・・・・・・	5
-------------	------------	---

接種当日の流れ	・・・・・・・・・・	6
---------	------------	---

補助対象外の利用があった場合	・・・・・・・・・・	9
----------------	------------	---

●補助金制度を利用する場合

(東振協予防接種事業を利用せずに接種を受けた場合)

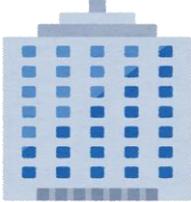
補助金請求方法	・・・・・・・・・・	10
---------	------------	----

●Q&A	・・・・・・・・・・	12
------	------------	----

●自宅にプリンターが無い方へ	・・・・・・・・・・	14
----------------	------------	----

接種方法早見表

次の接種方法のうち、いずれか1つを選択し接種を受けてください。

接種方法	New 東振協 ※一部年齢制限あり			東京薬業健康保険組合
	集合予防接種	院内予防接種	出張予防接種	補助金
<p>個人や家族単位で受診する方や、補助金請求の手間を省きたい方にオススメ！</p> <p>公民館等の決められた日時・場所で接種</p> 	<p>東振協が契約する医療機関で接種</p> 	<p>従業員の予防接種を一括で実施したい事業所にオススメ！</p> <p>事業所に東振協の医療機関が出張し、集団接種</p> 	<p>東振協契約医療機関以外をご利用される方にオススメ！</p> 	
支払方法	接種日当日に医療機関の窓口で支払い		社員分をまとめて支払い	全額立替払いし、後日健保組合へ請求
接種期間	11月～12月	10月～翌年2月		9月～翌年2月
予防接種料金	最大 3,960 円（会場・医療機関ごとに予防接種料金が異なります。） 例) 3,960 円（接種料金） - 1,500 円（補助額） = 2,460 円（窓口支払額）			医療機関ごとに異なる
申込方法	<ol style="list-style-type: none"> ① 東振協ホームページまたは当組合ホームページに掲載の東振協契約医療機関の一覧を確認 ② 一覧から希望する医療機関（または会場）へ電話予約 ③ 東振協ホームページの利用券発行申込ページに必要事項を入力し、「インフルエンザ予防接種利用券」を印刷 ④ 接種日当日、医療機関へ「インフルエンザ予防接種利用券」・「保険証」を持参 ⑤ 補助金額（1,500 円）が差し引かれた額を医療機関窓口で支払う <p>※出張予防接種の申込みは、事業所担当者の方がとりまとめて手続きを行う必要があります。</p>			<p>当組合所定の請求用紙に領収書のコピーを添付し、健保組合へ郵送</p> <p>後日、補助金が振り込まれます。</p>
<p>詳細は 4 ページへ</p>				<p>詳細は 10 ページへ</p>

東振協予防接種事業を利用する場合

全国 3,000 を超える東振協が契約する医療機関で予防接種をすると、当組合が実施する補助金（最大 1,500 円）の窓口精算が可能です。

接種実施期間

院内予防接種 … 令和 2 年 10 月 1 日～令和 3 年 2 月 28 日

集合予防接種 … 令和 2 年 11 月～12 月

出張予防接種 … 令和 2 年 10 月 1 日～令和 3 年 2 月 28 日

予約申込受付開始

令和 2 年 9 月 1 日（火）

対象者

被保険者及び被扶養者（接種日当日に当組合の資格がある方）

- 補助の利用は年度内一人 1 回のみです。
- 実施医療機関や実施方法によって年齢制限を設けている場合があります。
- 重複（年度内 2 回以上）や当組合の資格のない方の利用があった場合、東振協の事務手数料を含む組合補助金額（1,555 円）を請求します。2 回接種を推奨されている方や、当組合内で保険証の記号・番号が変更になった場合も、補助を利用できるのは一回分のみです。

接種にかかる費用

契約医療機関が設定している予防接種料金から、組合が補助する 1,500 円を差し引いた金額が自己負担額となります。

例

3,960 円 - 1,500 円 = 2,460 円
 (接種料金) (組合補助額) (自己負担額)

※接種料金は医療機関ごとに異なります。

- 契約医療機関等の一覧は 9 月 1 日以降に東振協のホームページから確認できます。

契約医療機関の数は随時更新されます。

Step1 予約

東振協ホームページまたは当組合ホームページに掲載の「東振協契約医療機関一覧」から希望の医療機関を選び、電話等で予防接種日時の予約を取ってください。

予約の際には、「東振協^{とうしんきょう}インフルエンザ予防接種」を利用する旨を申し出てください。

Step2 利用券の発行

1. 東振協ホームページにアクセス

www.toshinkyoo.or.jp/influenza.html

(当組合ホームページにもリンクがあります)

2. 接種方法を選択

希望の接種方法（院内・集合・出張）を選択し、

発行申し込み をクリックしてください。

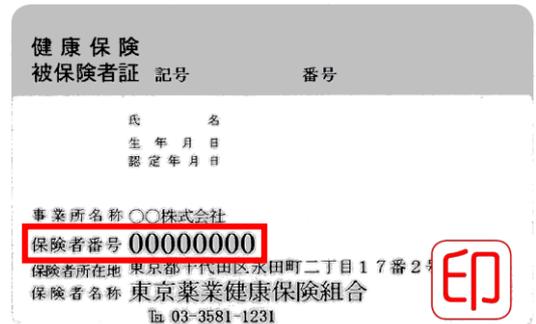
3. 加入健保組合を選択

保険証に記載の「保険者番号」（赤枠内の8桁の数字）

[院内接種]インフルエンザ予防接種利用券発行: 健康保険組合選択

※必ず健康保険証を参照の上、正確に入力してください。

健康保険組合	<p>*健康保険証の「保険者番号」を入力してください。 (8桁数字「06xxxxxx」「68xxxxxx」「31xxxxxx」)</p> <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <p>健康保険証の「保険者番号」を入力してください。</p>
--------	--



保険証サンプル

Step3 利用券の取得

選択した接種方法によって操作方法が異なります。

画面ガイダンスに従い利用券を取得してください。

P.6 . . . 院内・集合接種を受診される方

P.7 . . . 出張接種を希望される事務担当者

1. 院内または集合予防接種を受ける場合

① 希望の医療機関または会場を選択してください。

予約を忘れずに！

画面の入力のみでは予約は完了していません。

予約がない場合、接種を受けられない場合があります。

(予約の要・不要は医療機関一覧で確認できます。)

② 申込情報を入力してください。

利用券は、利用者ごと（本人・家族）に入力し、

それぞれ印刷してください。

③ 確認画面で内容を確認し、誤りがなければ利用券を印刷してください。

接種当日の流れ（院内・集合予防接種）

当日の持ち物：保険証・印刷した利用券・接種代金

医療機関窓口で利用券及び保険証を提示してください。



接種費用から組合補助額の 1,500 円が差し引かれた額を窓口でお支払いください。

■出張予防接種の場合は、9 ページをご覧ください。

II.出張予防接種を受ける場合

出張予防接種は、事業所に医療スタッフを派遣して予防接種を行います。

出張医療機関によって実施可能人数が異なりますので、「予防接種医療機関一覧表」の

「出張接種欄」でご確認ください。

Step1 予約

事業所担当者の方から医療機関に電話等で予約してください。

費用の精算方法、当日の詳細については、予約の際に医療機関と調整してください。

Step2 利用申込書と申込者名簿の作成

①希望する医療機関を選択してください。

名称	所在地	TEL/FAX	接種料金	医療機関通信欄
日病院	単田区 * 町 * - * - *	03 - **** - **** 03 - **** - ****	3,960円	1事業所1回の接種100名以上
医療法人社団 東指協クリニック	東京都豊田区赤羽1-7-3	03 - **** - **** 03 - **** - ****	3,300円	※単田区周辺の事業所に限り対応可。 人数は応相談。
E健康管理センター	単田区 * 町 * - * - *	03 - **** - **** 03 - **** - ****	3,600円	予約専用問い合わせ先：03-****-****

該当の医療機関を選び、選択ボタンをクリック。

出張接種を利用された方が個別で院内接種を利用し、後日重複受診が判明するケースが見込まれます。

出張接種を利用される場合は、社員の方へ「補助を利用すること」「補助を利用できるのは年度内一人1回のみであること」をご周知ください。

②申込情報を入力してください。

医療機関名 医療法人社団 東指協クリニック [接種医療機関を変更]
※該当医療機関に必ず予約をおこなってください。

健康保険組合名 ○○○○健康保険組合

組合補助金額 本人：2,000円×(税込) / 家族：2,000円×(税込)

保険者番号 0000001

事業所記号 1234

事業所名称 株式会社 東指協

連絡先 03(3626)7504

担当者名 姓：健康 名：一郎

接種日 西暦：2023年 10月 1日 ~ 西暦：2023年 10月 3日

確認画面へ

接種当日の流れ（出張予防接種）

事務担当者の方は、接種日前日までに接種予定者の組合員資格の有無を必ず確認してください。

接種日当日は、医療機関の指示に従い接種を行ってください。

↓

接種費用から組合補助額の 1,500 円が差し引かれた額を、医療機関と調整した方法でお支払いください。

■事務担当者さまへのお願い■

- 出張接種を利用された方が個別で院内接種を利用し、後日重複受診が判明するケースが見込まれます。出張接種を利用される場合は、
「補助を利用すること」「補助を利用できるのは年度内一人1回のみであること」を必ずご周知ください。
- 出張予防接種をご利用の際は、接種当日に受診者と申込名簿に相違がないか必ず確認してください。

補助対象外の利用があった場合

重複受診や無資格受診があった場合、東振協の事務手数料を含む組合補助額（一人当たり 1,555 円）を事業所または被保険者（本人）へ請求いたします。納付書が届きましたら、期限までに指定の口座へ納付してください。

補助金を請求する場合

東振協予防接種事業を利用せずに受けたインフルエンザ予防接種（注射による接種のみ）について、補助金をお支払いします。

補助金対象予防接種期間

令和2年9月1日～令和3年2月28日

対象者

被保険者及び被扶養者（接種日当日に当組合の資格がある方）

補助金限度額

一人あたり 1,500 円まで

支払った額が補助金限度額に満たない場合は実費分のみお支払いします。

なお、東振協予防接種事業と併用することはできません。

■医師の判断等で2回接種される場合は、1回目か2回目のいずれかのみ請求できます。

合算して請求することはできません。

請求方法

「インフルエンザ予防接種補助金請求書」に必要事項を記入のうえ、添付書類とともに当組合へ郵送してください。

個人で請求する場合

必要書類： 請求書(個人用)、領収書(写)を添付した貼付用紙

氏名	性別	年齢	接種日	接種回数	接種場所	接種費用	自己負担額

【インフルエンザ予防接種補助金請求書用】
領収書2紙を貼付けてください。
※領収書は必ず「インフルエンザ予防接種」の欄に記載してください。
※領収書に「個人負担額」の欄を必ず記入してください。
※領収書に「接種回数」の欄を必ず記入してください。
※領収書に「接種場所」の欄を必ず記入してください。
※領収書に「接種費用」の欄を必ず記入してください。
※領収書に「自己負担額」の欄を必ず記入してください。

■注意事項■

- ・領収書には、接種者名・接種日・費用・領収印・インフルエンザ予防接種代である旨の記載が必要です。
- ・すべての項目を省略せずにご記入ください。

事業所が取りまとめて請求する場合

必要書類： 請求書(事業所用)、 連名簿、 領収書(写)を添付した貼付用紙

The image shows three forms required for the application. The first is the 'Influenza Vaccination Subsidy Application Form' (インフルエンザ予防接種補助金請求書), which includes fields for applicant information, vaccination details, and a declaration. The second is the 'Joint Name Register' (連名簿), a table listing the names and vaccination status of all individuals in the facility. The third is the 'Receipt Attachment Sheet' (領収書貼付用紙), which is used to attach copies of receipts for the vaccination costs.

■注意事項■

- ・ 振込先口座名義が請求者名と異なる場合は、委任状欄の記入をお願いします。
- ・ 東振協予防接種事業を利用した接種費用に対して、さらに補助金を請求することはできません。
- ・ 保険証記号が異なる接種者がいる場合は、記号ごとに申請書一式を作成する必要があります。

請求用紙は 8 月下旬から当組合ホームページで取得できます。

請求期限

令和 3 年 3 月 10 日 必着

期限が近づくと請求が集中します。すみやかなお支払いができるよう、月ごとや支店ごとに分けていただき、早めの請求にご協力ください。

請求先

〒110-0015 東京都台東区東上野 1-27-2

東薬健保健康開発センター インフルエンザ予防接種補助金 係

■インフルエンザ予防接種補助金請求書以外の書類は同封しないでください。

Q&A

【東振協予防接種事業について】

Q 1 利用券を紛失してしまいました。再発行はできますか？

A 東振協のホームページからもう一度発行手続きを取ってください。
利用券の発行は何度でもできますが、補助を利用できるのは一人1回のみです。

Q 2 予約のキャンセルや日程を変更する場合、どのようにすればよいでしょうか？

A 予約した医療機関に直接キャンセルまたは日程変更の連絡をしてください。
日程を変更する際には、用意した利用券の接種日を手書きで訂正するか、利用券を再度印刷してご利用ください。

Q 3 出張予防接種を申し込みました。会社で用意するものはなんでしょうか？

A 当日の準備内容等については、予約した医療機関に直接ご確認ください。

Q 4 出張予防接種を受けるときも、接種者全員分の保険証の提示が必要でしょうか？

A 健保組合名称・事業所記号等を確認するため、事務担当者さまの保険証を提示いただきます。そのため、接種者が各々保険証を提示いただく必要はありません。

Q 5 出張予防接種で、当日人数や受診者に変更が生じた場合はどうしたらよいでしょうか？

A 予約した医療機関に連絡し、申込者名簿に相違がないようにしてください。
・キャンセルの場合は、対象者の名簿を二重線で抹消してください。
・受診者入れ替えの場合は、受診しない方の名簿を二重線で抹消し、受診する方の情報を記入してください。

Q 6 予約を取ろうとしたところ、実施医療機関一覧表の掲載内容と違っていています。

A 掲載内容に違いがありましたら、下記までご連絡ください。

東京薬業健康保険組合予防課 ☎03(3833)3272 または 東振協 ☎03(3626)7504

【補助金請求について】

Q 1 予防接種を2回接種することが推奨された場合、2回目も補助を利用できますか？

A 当組合の補助は一人につき年度内1回分のみです。また、合算して請求することはできません。

Q 2 医療機関から発行された領収書にインフルエンザ予防接種代である旨が記載されていない場合、どうすればよいでしょうか？

A 医療機関で追記してもらるか、インフルエンザの予防接種であることがわかるものの写し(領収明細書・接種済証・母子手帳等)を、領収書の写しと一緒に提出してください。

Q 3 噴霧式経鼻インフルエンザワクチンは補助金の対象になりますか？

A 補助の対象にはなりません。注射による接種に限ります。

自宅にプリンターが無い方へ

自宅にプリンターが無い方はコンビニのマルチコピー機で印刷が可能です。

※使用方法はコンビニにより異なりますので、詳細は各コンビニのホームページをご覧ください。

印刷方法

①USB メモリや SD カード等を利用

STEP 1

PDF 形式へ出力した
ファイルまたはダウ
ンロードした PDF フ
ァイルを USB メモリ
等に保存



STEP 2

コンビニにあるマル
チコピー機の指示に
従い、USB メモリ等
を接続



STEP 3

該当するファイルを
画面選択し、印刷



②ネットワークプリントを利用

STEP 1

PC やスマホから印
刷したい PDF ファ
イルを Web 上にア
ップロード



STEP 2

コンビニにあるマル
チコピー機からアッ
プロードしたファイ
ルを呼び出す



STEP 3

呼び出したファイ
ルを印刷

