

リゾートトラスト健康保険組合  
適用事業所 事業主 各位

リゾートトラスト健康保険組合  
理事長 佐々木 征磁  
(公印省略)

## 2019年度 インフルエンザ予防接種について

時下、益々ご清祥のことと拝察申し上げます。

さて、当組合では昨年度と同様に、疾病予防対策事業の一環として、標記予防接種に対する補助事業を実施することと致しました。つきましては、下記要領にて実施しますので、ご案内申し上げます。

### 記

#### 1 補助対象者

当組合の被保険者、被扶養者、および任意継続被保険者の方。

#### 2 補助の対象とする、予防接種の時期

**2019年10月1日から同年12月31日までに接種を受けたもの。**

#### 3 予防接種実施方法および補助金請求方法

##### (1) 被保険者分

以下、①～⑤の流れにてお願い致します。

- ① 各事業所単位で予防接種を実施してください。
- ② 別紙『【●●●●】 集団接種用受診者リスト 2019』に必要事項を入力し(※)、医療機関からの請求書を添えて、メールにて当組合宛 ([rtkenpokumiai@rt-group.jp](mailto:rtkenpokumiai@rt-group.jp)) に提出してください。  
期限は2020年1月6日とさせていただきます。  
**※** 別紙入力の際は、「**ご説明・注意事項**」のシートの**記載事項**をよく読み、遵守願います。
- ③ ②に対し、当組合にて、補助対象者か否かを確認し、当組合からの補助金額を事業所に回答。
- ④ 事業所は、医療機関に接種代金支払い後、医療機関の領収証をメールにて当組合宛に提出。
- ⑤ 事業所は、当組合に補助金を請求。

但し、事業所での実施時に受診できなかった場合、あるいは事業所で予防接種を実施しない場合は、次項(2)に準じます。

## (2) 被扶養者分

各個人で医療機関にて接種を受け、費用は各個人にて立替払いしてください。

被保険者は、『2019年度 インフルエンザ予防接種 補助金支給申請書』に医療機関の領収証（宛名は必ず受診者本人の氏名とすること）を貼付し、当組合に提出してください（申請書は、各施設の人事担当者様にて取りまとめていただき、なるべくこまめに社内便にて当組合に一括送付してください。但し、名古屋本社ビルおよびRT白川ビル勤務の方は、社内便にて直接当組合にお送りください）。

最終送付期限（当組合到着日）は2020年1月10日とさせていただきます。

当組合より事業所の給与担当者様に対し、受診データ（保険証番号・被保険者氏名・補助金額）を送付し、以下のとおり給与にて補助金をお支払いします（課税処理は不要です）。

① 申請書が2019年11月30日までに当組合に到着し、申請書に不備が認められず、組合内の決裁が完了したもの

⇒ 2019年12月の給与にて支給。

② ①以降に申請書が提出されたもの

⇒ すべて2020年2月の給与にて支給。

なお、給与にてお支払いができない場合（被保険者の退職等）は、当組合が個別に被保険者に対し補助金をお支払いします。

事業所は、給与での支払実績に基づき、当組合に補助金相当額を請求願います。

## (3) 任意継続被保険者分

個別に、当組合にお問合せください（Tel 052-300-8728）。なお、医療機関で接種を受けられた場合は、必ず領収証（宛名は受診者本人の氏名とすること）を貰ってください。

## 4 補助金額

受診者一人につき、上限を4,400円（税込）とする実費を支給致します。

なお、2回以上接種された場合は、1回分のみ補助の対象と致します。特にお子様の場合、2回接種を受けられても、補助金は接種1回分しか支給できません。2回分の接種金額を合算して申請されることは、固くお断り致します。

以上