

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)

2020年度 インフルエンザ予防接種について

当組合では昨年度と同様に、疾病・感染症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・同被扶養者の方。

2 補助の対象とする予防接種の時期

2020年10月1日（木）から同年12月31日（木）までに接種をうけたもの。

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 別添 Excel シート『【(事業所、施設 名)】集団接種用受診者リスト 2020』に必要事項を入力し
(※)、医療機関からの請求書（スキャンデータで可）を添付のうえ、メールにて当組合宛
(rtkenpokumiai@rt-group.jp)までお送りください。
最終受付期限（当組合到着日）は、2021年1月6日（水）と致します。
※ 別添 Excel シート入力の際は、「ご説明・注意事項」のシートの記載事項を遵守願います。
- 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（写）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）のようにご対応をお願い致します。

(2) 被扶養者分と((1)で受診できなかった(できない)被保険者分)

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。

被保険者が、『2020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)。

最終受付期限(当組合到着日)は、2021年1月14日(木)と致します。

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)を送付したうえで、以下のとおり、受診者の方の給与に加算する方法で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2020年11月30日(月)までに当組合に到着し、申請書に不備がなく、組合内決裁が完了したもの

⇒ 2020年12月の給与に加算して支給。

② ①以降に申請書が提出されたもので、申請書に不備がなく、組合内決裁が完了したもの

⇒ 2021年2月の給与に加算して支給。

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、被扶養者分

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)**を貰うようにしてください。

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。特に被扶養者のお子様の場合、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、当組合規程によりできません。違反があった場合、今後の補助金が受けられなくなる場合がございますのでご注意ください。

5 お問い合わせ先

リゾートトラスト健康保険組合 TEL 052-300-8728

保険事業担当 山崎(MN 26-3386)

以上