

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)

令和3年度 インフルエンザ予防接種補助について

リゾートトラスト健康保険組合では、疾病・感染症予防対策事業の一環として、昨年に引き続き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

2021年10月1日（金）から同年12月31日（金）までに接種をうけたもの。

3 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。

上記対象期間内に2回以上接種した場合でも、1回分しか補助の対象となりませんが、今回より 12歳以下のお子様について、2回分の接種金額を合算して申請することができるようになりました。 詳細は添付書類をご覧ください。

4 補助金申請方法

別紙をご参照ください。

<本件に関するお問い合わせ先>

リゾートトラスト健康保険組合（担当：筒井、山崎）

TEL：052-300-8728

以上

(別紙) 予防接種実施方法および補助金請求方法

1. 被保険者 — 集団接種

- ① 各会社の基準に従い、拠点ごとに予防接種を実施してください。
- ② 別添 Excel データにて下記必要事項を記入し、予防接種実施者名簿をご作成ください。
 - 保険証記号・番号
 - 氏名（戸籍氏名、姓と名の間はスペース全角空ける）
 - 接種日付
 - 特記事項、備考等
- ③ 医療機関から請求書が届きましたら、そのスキャンデータと Excel 名簿を下記担当者までお送りください。**メール受付期限（当組合到着日）は 2022 年 1 月 6 日（木）と致します。**

筒井（MN：26-3388） takahiro.tsutsui@rt-group.jp

山崎（MN：26-3386） kengo.yamazaki@rt-group.jp

- ④ 健保組合にて補助対象か否かを確認し、Excel 名簿へ補助金額を入力し返信いたします。
- ⑤ 会社所定の方法により、健保組合まで補助金額をご請求ください。

Excel データ 『【(事業所、施設 名)】 集団接種用受診者リスト 2021』

（「ご説明・注意事項」のシート記載事項を遵守願います。）

※会社から医療機関への支払いを示す領収証の提出は、今回より不要となりました

2. 被扶養者および 1 で受診できなかった方 — 個人接種

- ① 各個人で医療機関にて接種を受け、立替払してください（領収証を必ず受領）。
- ② 『令和 3 年度インフルエンザ予防接種補助金支給申請書』を作成し、領収証原本を添付の上健保組合までご提出ください。申請書は、各施設の人事ご担当者様にて取りまとめいただきますようご協力ください

最終受付期限（当組合到着日） 2022 年 1 月 14 日（金）

- ③ 12 月または 2 月の給与にて加給処理されます。
 - 2021 年 11 月 30 日までに当組合で申請書を受け付け、不備等がない場合は 12 月、それ以降のものは 2 月となります（各事業所 給与ご担当者に対し、補助金額（給与加給金額）一覧資料を共有いたします。各事業所での課税処理は不要です）。
 - 給与支払ができない場合（被保険者の退職等）は、当組合にて申請者へ個別に補助金をお支払いします。
 - 各会社のインフルエンザ予防接種担当者は、個人接種の補助金について、給与支払実績に基づき当組合に補助金相当額をご請求願います。

3. 任意継続被保険者

10 月中旬以降発送予定の『けんぽだより No.7（2021 年秋号）』に同封にてご案内いたします。なお、ご案内の到着前に医療機関で接種を受けられた場合でも補助金申請は可能ですが、必ず**領収証（宛名は受診者本人の氏名とすること）**を保管の上、申請書へ原本を添付してください。