

令和7年度インフルエンザ予防接種料補助のご案内

当組合保健事業の一環として、本年もインフルエンザ予防接種料の補助を実施いたします。罹患予防の観点から積極的な接種をお勧めいたしますので、ぜひ予防接種料補助の申請をご利用ください。

1.対象者

次の全てを満たす当組合の被保険者および被扶養者

- ・ 接種日時点で、当組合の資格を有している
- ・ 令和8年2月21日時点で、当組合の被保険者資格を有し、3月給与の支払いを受ける
- ・ 日本国内での接種
- ・ 1回あたりの自己負担額が2,000円以上である
- ・ 接種日時点で65歳未満である（65歳以上の方は自治体の補助対象のため）

2.補助対象接種期間

令和7年10月1日（水）～令和8年1月16日（金）

3.補助申請期間

令和8年1月1日（木）～令和8年1月16日（金）

4.補助金額

接種者1名につき、1,000円（2回接種法の場合でも、補助額は1,000円です）
補助は、令和8年3月給与にて支給（マイナス控除により非課税）となります。

5.申請方法

【会社で実施する集団接種を受ける場合】

ご本人からの申請は一切ありません。（Forms申請はしないでください）

会社の担当から健保組合への一括申請があり、健保にて接種料補助を行います。

接種料金 - 健保組合補助額1,000円 = 自己負担給与引去りとなります。

【医療機関などにて個人接種を受ける場合】

◎Formsによる申請になります

会社PC、個人スマホ・タブレット等を使用して各事業所掲示のFormsより、申請ください。

<https://forms.office.com/r/kFvTRQN2kd>

QRコードはこちらを使用してください →

（補助申請期間のみ有効です）



記号・番号入力
お間違いなく

◎領収証の送付は職場で取りまとめて総務へ送付ください

①(申請者) Formsによる申請をした後、予防接種料の領収証を領収証用台紙に貼付する。

②(申請者) 職場事務担当者へ領収書台紙を提出してください。

③(職場事務担当者) 領収書台紙の記入漏れがある場合は申請者へ確認ください。

④(職場事務担当者) 領収書台紙を記号番号順に並べ替えてください。

⑤(職場事務担当者) 領収書台紙は各社総務へ1月16日(金)までに送付ください。

送付先は健康保険組合ではありません。

6.その他

コロナワクチンなど他の予防接種とインフルエンザ予防接種の接種間隔ほか、注意事項については、厚生労働省ガイドラインなどを参照ください。

ご不明な点がございましたら、健康保険組合までお問合せください。

電話番号

日本精機内線1950（直通0258-24-5311）

日本精機の方

m365 健康保険組合 奥村

日本精機以外の方

nipponseiki@ns-kenpo.jp