

揭示資料

<令和5年度 インフルエンザ予防接種概要>

【対象者】

『接種日当日にビックカメラ健康保険組合に在籍している』被保険者・扶養家族

【接種期間】

令和5年9月16日 ～ 令和6年3月31日

【接種方法】

《被保険者のみ》

- 勤務先で巡回接種(被保険者限定 会社の人事担当者からご案内します。)
※10月以降実施予定

【負担無し(保険証の提示のみ)】

《被保険者・扶養家族》

- 契約機関の中から選択・予約のうえ、保険者証を持参して接種

- 契約機関以外の医療機関で接種(被保険者・扶養家族) → 【接種日に全額支払い、後日補助金申請:下記参照】

(補助金申請方法:WEB申請 ※10月2日以降公開予定)

ポータルサイトのマイヘルスウェブ「インフルエンザ予防接種補助金」サイトから申請してください。

サイトでの入力と、インフルエンザ予防接種を接種したことが確認できる領収書を写真に撮ってアップロードしてください。

請求は被保険者が扶養家族分もまとめて請求してください。

複数回接種する場合、全ての接種が終わってからまとめて請求をお願いします。

※家族全員(お子様で2回接種の場合は2回目接種終了後)接種後に全てまとめて請求手続きを行ってください。

補助金支給額は1回あたり上限4,100円(税込)です。(1人あたりの接種回数に制限はありません。)

※ 領収書原本の記載事項をご確認のうえ、提出してください。

・宛名:接種した人の個人名義になっていること。

(会社や健康保険組合宛、複数名接種した際に代表者の名義では受付できません)

・接種場所:接種した医療機関名が明記されていること。

・日付:接種した年月日が記載されていること。

・金額:インフルエンザ予防接種の代金が明確に確認できること。

・明細:「インフルエンザ予防接種」と明記されていること。

※ 補助金の支給通知はマイヘルスウェブ上で告知します。

補助金申請提出期限:令和6年3月31日 ※健康保険組合必着(接種期間最終日と同日につきご注意ください)

【令和5年のワクチン】

株型	製造株
A型株	A/ビクトリア/4897/2022 (IVR-238) (H1N1)
	A/ダーウィン/9/2021 (SAN-010) (H3N2)
B型株	B/プーケット/3073/2013 (山形系統)
	B/オーストリア/1359417/2021 (BVR-26) (ビクトリア系統)

<インフルエンザの情報について>

厚生労働省: <http://www.mhlw.go.jp/>

国立感染症研究所 感染症疫学センター: <https://www.niid.go.jp/niid/ja/diseases/a/flu.html>

ビックカメラ健康保険組合

<http://www.bickenpo.or.jp/>

TEL: 03-3987-8815