

インフルエンザ予防接種補助 フローチャート

インフルエンザの発病と重症化を防ぐためには予防接種が効果的です。健保では、お子さまを対象に予防接種補助を行っていますので、ぜひ受診しましょう。なお、予防接種にあたっては、事前に医師とよくご相談ください。

(1) 補助対象 1～15歳までの被扶養者（2009年4月2日～2024年1月31日生まれ）

※厚生労働省未承認のワクチンは補助対象外

(2) 補助額 1人 2,000円まで（2回接種の場合は、1回分のみ補助）

※お住まいの自治体から費用補助がある場合も併用可

(3) 補助期間 2024年10月1日～2025年1月31日の接種

【 お問合せ先 】

トヨタ関連部品健康保険組合 保健事業グループ

TEL:0565-41-8180

接種時に同封の券が必要です。必ず医療機関へ持参してください。
券は再発行できませんので、取扱いには十分気を付けてください。

スタート

接種日にトヨタ関連部品健保の
被扶養者資格がありますか？

いいえ

補助対象外です

はい

愛知県内の
指定医療機関で接種しますか？

いいえ

愛知県外または
愛知県内の指定医療機関外で
接種しますか？

【指定医療機関を調べましょう】

・健保連愛知のホームページで確認する

健保連愛知 インフルエンザ 検索

・希望する医療機関へ直接問合せ
指定医療機関かどうか確認



はい

はい

表面「接種補助券」(ピンク色) を使用

医療機関へ予約し
「接種補助券」と保険証等(※参照)
を持参のうえ接種

窓口で「接種補助券」を提出し、
補助額2,000円(上限)を差し引いた
額を支払う

裏面「補助金申請書」(オレンジ色) を使用

医療機関へ予約し、「補助金申請書」と
保険証等(※参照) を持参のうえ接種

窓口で全額支払い、
「補助金申請書」に医療機関の証明
(接種日・接種金額・医療機関名など)をもらう

⚠️ 必ず裏面に証明をもらうようにしてください！

次の場合は、「補助金申請書」に領収書(原本)を添付
して、会社へ提出していただければ、補助対象とします。

- ① 医療機関の証明がもらえない場合
- ② 文書料が発生する場合
(医療機関によっては文書料を請求する場合があります)

「補助金申請書」を会社へ提出

【提出期限】 2025年2月28日(金) 健保必着

約2～3カ月後に、会社を通じて補助金を受けとる
(任意継続の方は指定口座へ振込)

「補助金申請書」(裏面:オレンジ色)

平成26年度 インフルエンザワクチン接種補助事業「補助金申請書」(裏面)

医療機関控 へ

この用紙を所属する健保組合(事業所)に提出することにより、後日「補助金」が支給されます。

【接種される方へお願い】

1. 本券は、指定医療機関での接種のみ、使用できます。
2. 医療機関で接種料金を支払った後、この「補助金申請書」に「接種日」「接種金額」「内訳(インフルエンザワクチン接種等)」が明記された「領収書」を添付して、所属する健保組合(事業所)へ提出してください。
3. 本券は健保組合発行の、OCR機器により読み取り処理されますので、折り crease、汚れ、等の無いよう、ご注意ください。
(読み取れない場合、補助金が支払えないことがあります。)

【医療機関様へお願い】

※ 表面に記載の対象者が接種を行った場合、下記特記の項目に記載をお願いします。
【接種日】接種した日(接種した日)を記載してください。
【接種金額】接種した金額(接種料)を記載してください。
【医療機関名】接種した医療機関の名称(名称)を記載してください。
【住所】接種した医療機関の住所(住所)を記載してください。
【電話番号】接種した医療機関の電話番号(電話番号)を記載してください。

対象者に返却する必要はありません。

インフルエンザワクチン接種日

接種日

接種金額(1回分)

医療機関証明

※保険証等・・・以下のいずれかをご提示ください。

- ・マイナ保険証
- ・マイナポータルの資格確認画面
- ・マイナ保険証と資格情報のお知らせ
- ・資格確認書または被保険者証