

加入者の皆さま

東和薬品健康保険組合

10 月より下記の要領によりインフルエンザ予防接種費用補助を実施いたしますので、ご案内します。

以下の「申請方法」を確認いただき、ご申請ください。併せて 2 ページ目の申請前の注意事項もご覧ください。

2026 年度インフルエンザ予防接種費用補助金について

補助金の対象となる 予防接種期間	2026 年 9 月 1 日から 2027 年 1 月 31 日まで
補 助 の 対 象 者	接種日において当健康保険組合の被保険者及び被扶養者の資格があり、国内の医療機関で接種を受けた者
補 助 金 限 度 額	<u>1 人あたり 1,500 円(消費税込)</u> 期間内に補助は 1 回限り ※支払った金額が補助金限度額に満たない場合は支払った額
申 請 方 法	① 健保組合ホームページ(https://www.towa-kenpo.jp/) TOP画面 電子申請を選択 ② 健保のIDおよびPWを入力 ③ 申請書作成前のチェック内容がポップアップ表示されますので、項目確認後、チェックを入力 ④ インフルエンザ予防接種費用補助金画面より、自動反映された「被保険者情報」を確認後、申請対象欄に「接種日」「接種金額」を入力 ⑤ 振込先口座を入力(<u>振込先口座は、被保険者の口座を指定ください</u>) ⑥ 領収証のアップロード ⑦ 「申請内容に相違ありません」のボックスをチェック ⑧ 申請 ボタンを押下 ⑨ 「申請を受け付けました」とのメッセージが表示されたら、申請完了
そ の 他	医師の判断で 2 回以上接種した場合であっても 1 回の補助となりますが、 <u>2 回接種された場合は、合算してご申請ができます。</u> (1 回目の接種で補助金額を超える場合は、その時点でご申請ください。) また、他の制度(市区町村等)から補助を受けることができる場合は、その制度が優先となりますのでご了承ください。 なお、他の制度から補助を受けた場合でも、自己負担が発生したときは補助の対象になりますので申請してください。
申 請 期 限	<u>2027 年 2 月 28 日(日)</u>
お 問 い 合 わ せ 先	東和薬品健康保険組合 TEL:06-6151-5415(平日 9:00~17:30)

「インフルエンザ予防接種費用補助金」申請前の注意事項

申請前に、以下について再度ご確認くださいようお願い申し上げます。

【補助金申請期間について】

- ◎ 補助金申請期間は、2026 年 10 月 1 日～2027 年 2 月 28 日です。
(今年度は接種期間と補助金申請期間が異なりますのでご注意ください。)

【被扶養者の資格について】

- ◎ 接種日に被扶養者として認定されていない場合は、補助の対象外となります。必ずご確認ください。

【領収書について】

- ◎ 領収書には、「接種を受けた方の氏名」・「接種日」・「実施した医療機関等名称」・「費用」・「インフルエンザ予防接種代」・「医療機関または担当者の押印」の記載が必要になります。必ずご確認ください。
記載がない場合は、医療機関で記載していただいた後申請してください。

【健保組合のIDとパスワードの新規取得方法について】

The image is a composite of four screenshots illustrating the process to obtain a health insurance ID and password:

- Top Left:** A menu of services. The '電子申請' (Electronic Application) option is highlighted with a red box and an arrow pointing to the login page.
- Top Right:** The 'Login' page. It features a '初期登録手続き' (Initial Registration Process) button highlighted with a red box. Below it are fields for 'ユーザID' (User ID) and 'パスワード' (Password), and a 'ログイン' (Login) button.
- Bottom Left:** The 'ID/パスワード取得 検索' (ID/Password Acquisition Search) page. It contains a form with fields for '会社名' (Company Name), '従業員番号' (Employee Number), '保険証の記号・番号' (Insurance Card Number), '氏名 (全角カナ)' (Full Name in Kana), '生年月日' (Date of Birth), and '性別' (Gender). A '確認' (Confirm) button is highlighted with a blue box and an arrow pointing to the instructions.
- Bottom Right:** A list of five instructions in Japanese, numbered 1 through 5.

1. インフルエンザ電子申請をクリックすると上段の「Login」画面となります。
2. 健保のIDとパスワードをはじめて取得する場合は、「登録する」を選択
3. 左のフォーマットに必要項目入力後、確認ボタンを押下
4. 画面上にIDとパスワードが表示
5. 表示されたIDとパスワードのメモをとる。

※健保組合のIDとパスワードの取得方法等について不明点がありましたら、当健保組合までお問い合わせください。

電話番号:06(6151)-5415(平日 9:00～17:30)