

高齢者肺炎球菌予防接種補助制度について

対象者	65歳以上の被保険者および被扶養者（接種日に当健保加入の者）	
接種期間	4月1日から翌年3月末日	
申請期間	接種後すみやかに（できる限り接種年度内に） ※接種日に対象者であれば過去の接種についても申請可能ですが、遡ることができる期日には限度があります	
補助金額	接種者1人につき上限3,000円 ※3,000円に満たない場合は実費額を補助します	
補助金支給方法	毎月25日までの申請書到着分（旭化成健保到着）について翌月に支給 （従業員は翌月給与、任意継続の方は退職時登録の口座に翌月末に振り込み）	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・年度内に65歳到達する方も対象とします （65歳到達者については、地方自治体の生年月日基準に則る） ・過去5年以内に当健保からの補助を受けている場合は対象外 （1回の接種で5年間の効果があると言われており、副反応との関係から、原則5年経過していないと再接種できないため） 	
申請方法	「高齢者肺炎球菌予防接種補助金支給申請書」を記載し、領収書の原本を添付して旭化成健康保険組合まで送付してください	
申請書送付先		お問い合わせ先
<p>※社内メールまたは郵送でお願いします</p> <p>【社内メール】 （延岡）旭化成健康保険組合 肺炎球菌予防接種担当</p> <p>【郵送】 〒882-0847 宮崎県延岡市旭町2丁目1番地3 旭化成健康保険組合 肺炎球菌予防接種担当</p>		<p>【電話】</p> <p>0982-22-2940 0120-290-053（フリーダイヤル）</p> <p>※受付時間 9時～16時（12時～13時を除く） 月～金（祝日を除く）</p>

領収証（書）の必要記載事項および注意事項

必要記載事項
<p>※下記事項すべてが必要です。不備がある場合は、医療機関に追記を依頼してください。</p> <p>①領収証（書）という項目 ②接種日 ③予防接種を受けた方の氏名 ④予防接種に要した金額 ⑤予防接種の内容（但し書き） * 「肺炎球菌予防接種代として」と記載</p>
注意事項
<p>* ご家族と一緒に接種を受けた場合は、領収証（書）は接種者別に発行してもらって下さい。</p> <p>* レシートタイプの領収証（書）についても、上記の①～⑤がすべてが必要です。</p> <p>* 領収証（書）に接種した予防接種名の記載がない場合のみ、診療明細書、問診票、予防接種済証のコピーを貼付して下さい。（原本は送付しないで下さい）</p>