

2026年9月28日

被保険者 各位

プロテリアル健康保険組合

TEL：03-5990-2182

2026年度インフルエンザ予防接種費用補助について

プロテリアル健康保険組合では、インフルエンザの予防接種に対する費用補助を行っております。
本年度の内容は以下の通りです。

補助対象者 : **接種日時点**でプロテリアル健康保険組合にご加入者の方
※申請日時点ではないので、ご注意ください

補助対象期間 : 2026年10月1日～2027年1月31日（接種期間）
2026年10月1日～2027年2月28日（申請期間）

補助対象 : 季節性インフルエンザ予防ワクチン
※厚生労働省で認可されていないインフルエンザ予防ワクチンは
補助の対象外となります

補助金額 : 1人につき2,000ポイント

申請方法 : ①医療機関でインフルエンザの予防接種を受け、代金を支払って領収書を受け取る
※領収書には、何の予防接種か、接種日、接種された方の氏名及び接種費用の
記載が必要です

②補助金の申請を健保ホームページの電子申請で申請するか、申請書を印刷して
必要事項をご記入の上郵送する

※領収書(写)の添付が必要です

③後日、ポイントが付与される

接種場所 : インフルエンザ予防接種を実施している一般の医療機関等

申請締め切り : 2027年2月28日（日）申請書必着

■インフルエンザ予防接種は健康保険組合ホームページでご確認いただけます！

【保健事業】 → 【インフルエンザ予防接種】でご確認ください。