

令和6年度 「肺炎球菌感染症予防接種（65歳・70歳）」・
「带状疱疹ワクチン（50歳以上）」補助金申請方法のお知らせ

建設国保では、「肺炎球菌予防接種」や「带状疱疹予防接種」を受けた被保険者の皆様に1人当たり2,500円を（年度内1回）限度に実費を補助いたします。

補助金申請される場合は、下記の留意事項にご注意のうえ、令和7年2月末までに申請書と領収書・明細書(写し)をご提出ください。

（予防接種を受けた日は、令和6年4月1日から対象です。）

【留意事項】

- ① 同一事業所の皆様（ご家族含む）が受けた分を取りまとめのうえ、裏面の「予防接種補助金支給申請書」にて事業所ごとに申請をしてください。
※二重申請の防止と、経費節減にご協力をお願いいたします。
- ② **肺炎球菌予防接種は、年度内に65歳及び70歳になる方が対象となります。**
※昭和34年4月2日生まれ～昭和35年4月1日生まれの方と
昭和29年4月2日生まれ～昭和30年4月1日生まれの方が対象です。
- ③ **带状疱疹予防接種は、1回目の接種時に50歳以上の方が対象となります。**
※2回接種する薬剤の場合、1回目の接種時年度が申請対象年度です。
⇒ 1回目の領収書が2,500円を超えていれば申請可能です。
※2回目の接種分を、翌年度に申請することはできません。（補助対象外）
- ③ **領収書・明細書をA4の用紙にコピーして、必ず添付してください。（見本参照※）**
※原本は、ご自身で保管してください。

※「肺炎球菌感染症予防接種代」や「水痘ワクチン予防接種代」など
接種の種類を病院で印字された領収印のあるものが必要です。
病院にて種類を手書きで書き加えられた場合は、担当者®
もいただいでください。

【見本】

領 収 書

令和6年4月1日

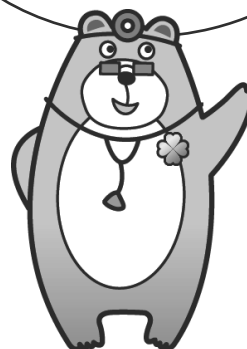
建設太郎 様

¥ 8,000 円

但し （※受けた接種名）予防接種代として

建設国保クリニック ®
〇〇市〇〇町〇丁目〇〇
電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

予防接種の種類が明記
されていれば、見本の
形式以外で結構です。
明細書がある方は領収
書と一緒に添付してく
ださい。



- ④ 肺炎球菌感染症 と 带状疱疹 の区別を申請書に○を
して、それぞれ別に取りまとめて申請願います。
（申請書はコピーしてお使いいただけます）

※ご不明な点は、支部・出張所の窓口へご相談ください。

令和6年度 予防接種補助金交付申請書

(肺炎球菌感染症) ・ (带状疱疹) 予防接種)

事業所名					全国建設国保北海道西支部 所属加入者様用	
No.	保険証記号・番 号 93-01	接種者氏名	生年月日		支払い金額 円	
1	・		S H R	・	・	
2	・		S H R	・	・	
3	・		S H R	・	・	
4	・		S H R	・	・	
5	・		S H R	・	・	
6	・		S H R	・	・	
7	・		S H R	・	・	
8	・		S H R	・	・	
9	・		S H R	・	・	
10	・		S H R	・	・	
11	・		S H R	・	・	
12	・		S H R	・	・	
13	・		S H R	・	・	
14	・		S H R	・	・	

※振込先は、申請者(事業所代表者か事業所)の口座をお願いします。

金融機関コード				支店コード			
銀行 ・ 信用金庫 ・ ()				本店 ・ 支店 ・ ()			
預金種目	1.普通 ・ 2 当座	口座番号					
口座名義人		(カタカナで記入)					

ゆうちょ銀行への送金はお取り扱いしておりませんので、他の金融機関の口座をご記入ください。

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

申請者(事業所代表者)氏名

窓口で、現金支給のみの出張所
もごさいますので

連絡先電話番号

***** 詳しくは支部または出張所の窓口へお問い合わせください。 *****