

(別紙)

令和7年度インフルエンザ予防接種実施要綱

- 対 象 者 被保険者及び被扶養者
(出版健保会館7階ホール、東振協契約の集合会場での実施については、中学生以下の被扶養者の方は接種できません)
- 接種方法 インフルエンザワクチン1回接種
(当組合が費用負担して接種できるのは、一人1回です。)

(1)出版健保会館7階ホールで接種する場合

- 接種費用 無 料
- 接種期間 令和7年11月5日(水)～11月25日(火)(土・日・祝日除く)
- 受付時間 午前9時30分～12時00分(完全予約制)
午後1時30分～4時00分(完全予約制)
- 申込開始 令和7年10月30日(木)午前11時00分
◇10月31日(金)午前9時～11時の間は、サーバーメンテナンスを行うため、接種予約を一時停止いたします。あらかじめご了承ください。
- 申込方法 ①被保険者及び35歳以上の被扶養者
出版健保健康管理支援サイト「マイヘルスウェブ」内の予約サイトから予約入力を行ってください(電話申込不可)。
このサイトは初回登録手続きが必要です(初回登録をしていない場合、インフルエンザ予防接種の予約はできません)。
10月29日(水)午後2時00分～10月30日(木)午前11時00分の間は、サーバーメンテナンスを行うため、「マイヘルスウェブ」初回登録手続きを停止いたします。
上記期間中の初回登録手続きはできませんので、**必ず事前にご登録をお願い**いたします。
- ②高校生以上35歳未満の被扶養者
出版健保ホームページ内の「インフルエンザ予防接種予約システム」から予約入力を行ってください(電話申込不可)。
◇中学生以下の被扶養者の方は接種できませんのでご了承ください。
- 申込締切 令和7年11月25日(火)午前9時00分
※各日程・時間帯とも定員になり次第申し込み終了となりますので、あらかじめご了承ください。
◇インターネット予約に関するご質問等は、ヘルプデスクにお問い合わせください。
ヘルプデスク TEL 03-6256-9266
・10月30日(木) 午前11時から午後5時まで
・10月31日(金)～11月21日(金) 平日午前9時から午後5時まで

接種当日 「インフルエンザ予防接種(合同接種)利用券(バーコード付き)」を印刷(10 月 31 日(金)の午前 11 時以降印刷できます)のうえ(スマートフォンのスクリーンショット等で保存した予約完了画面のバーコードを提示していただくことも可能です)、マイナ保険証・資格確認書・資格情報のお知らせ・健康保険証(令和 7 年 12 月 1 日まで有効)のいずれかと「インフルエンザ予防接種予診票(出版健保会館 7F 合同接種用)(以下「予診票」という。)」とともに受付にご提出ください。予診票は、事前にご記入のうえ(本人署名含む)必ずご持参ください。体温測定は、会場にて行います。(予診票は当組合ホームページからも出力できます。また、「機関誌すこやか 10 月号」にも掲載していますので、切り取ってご使用ください。)

※ 当健保会館 7 階ホールで予防接種を受ける際には、予診票の裏面を必ずお読みいただいた後に表面をご記入ください。

ご 注 意 予約日に来館されない場合、申し込みはキャンセルとなりますので、あらかじめご了承ください。

ワクチンの数には限りがありますので、予約した日時にご来館ください。

予約されていない方は、当日来館されても接種はできません。

そ の 他 接種当日に発熱等の症状がある場合は、医師の判断により接種できないことがございます。

《接種時来館に関してのお願い》

- ・ 当接種会場にご来館の際は、原則として各自マスクの着用をお願いいたします。
- ・ 入口等会場内にアルコール消毒液等を用意しております。適宜手指消毒等のご協力をお願いいたします。
- ・ 当日開場前の時間帯は、混雑が予想されます。受付時間を守り、混雑緩和にご協力ください。
- ・ 会場内の会話は最小限とし、小声をお願いいたします。

※ 当健保会館 7 階ホールでの接種終了後、ワクチンに残余が出た場合に限り、当組合診療所にて接種をいたします。その場合は、合同接種終了後にホームページでご案内いたします。

(2) 東振協契約の医療機関で接種する場合

接種期間 令和 7 年 10 月 1 日(水)～令和 8 年 3 月 31 日(火)

ただし、集合予防接種(主な駅周辺施設等)では、令和 7 年 11 月～12 月の原則土曜、日曜、祝日に実施します。

接種費用 自己負担額は最大 2,000 円です(接種費用は医療機関により異なります)。接種当日、各医療機関の窓口でお支払いください。

※自己負担額の補助金申請はできません。

申込方法 当組合ホームページから「インフルエンザ予防接種申込受付（東振協）」から案内に沿って入力し「東振協専用インフルエンザ予防接種利用券」を印刷のうえ、**必ず医療機関に接種日の電話予約をしてください**。（ご希望の方には、東振協契約の医療機関一覧などを送付いたしますので、健康管理課までご連絡ください。）

出張予防接種の場合は、同様に入力し「東振協専用インフルエンザ予防接種利用申込書（出張予防接種用）」を印刷のうえ、契約医療機関へ予約の電話と接種予定者リストの提出および打ち合わせをしてください。

接種当日 申込時に印刷した利用券（出張予防接種の場合は、申込時に印刷した申込書）とマイナ保険証・資格確認書・資格情報のお知らせ・健康保険証（令和 7 年 12 月 1 日まで有効）のいずれかを持参してください。

(3) 上記以外で接種し補助金を申請する場合

当組合ホームページから「インフルエンザ予防接種補助金交付申請書」と「インフルエンザ予防接種実施報告書（実施者名簿）」を印刷してご使用ください。接種後に領収書を添付して健康管理課へ申請していただくと、2,000 円の範囲内で費用を補助いたします。（お住まいの市区町村にて自己負担額が軽減される場合がありますので、市区町村のホームページ等でご確認ください。）

※補助金交付申請書は令和 8 年 3 月 31 日（火）までにご提出ください。

令和 7 年度インフルエンザワクチン製造株（A 型と B 型の混合ワクチン）

A 型株 A/ビクトリア/4897/2022 (IVR-238) (H1N1)
A/パース/722/2024 (IVR-262) (H3N2)
B 型株 B/オーストリア/1359417/2021 (BVR-26) (ビクトリア系統)

担当：健康管理課 TEL 03-3292-5091

FAX 03-3292-4120