

(別紙)

出版健保大阪支部インフルエンザ予防接種実施要項

対 象 者 健保組合の被保険者および被扶養者
(委託機関での実施については中学生以下の被扶養者の接種はできません。)

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、原則として一人1回です。)

※ 新型コロナワクチンとその他のワクチンは互いに、片方のワクチンを受けてから2週間後に接種できます。インフルエンザ予防接種も間隔が2週間必要ですので、十分気を付けてください。例えば、10/1に新型コロナワクチンを接種した場合、インフルエンザ予防接種は10/15(2週間後の同じ曜日の日)以降になります。

1. 最寄りの医療機関での接種 (補助金申請をされる場合)

独自に最寄りの医療機関で接種した場合、費用の全額を自己負担又は事業所が負担していただき「インフルエンザ予防接種補助金交付申請書」「インフルエンザ予防接種実施報告書」に必要事項を記入のうえ、領収書(コピー可)を添付して健康管理責任者を通じて補助金の交付申請を行ってください。

- ※ 補助金申請書は出版健保ホームページからダウンロードができます。
(補助金申請書をダウンロードできない場合は、別紙申込書を提出してください。)
- ※ 補助金額は、1人2,000円の範囲で補助します。
- ※ 補助金交付申請の提出期限は令和4年3月31日までとなります。

2. 委託機関での接種 (要項をよくお読みください)

大阪支部指定の委託機関にて無料で接種ができます。
(中学生以下は接種できませんのでご注意ください。)

新型コロナウイルスの感染状況やインフルエンザワクチンの納入状況等により、出版健康大阪支部の委託機関では中止や人数に達する前にお断りすることもございますのでなにとぞご了承ください。

また、接種日時に関しましても、例年以上にご希望にそえませんのでご了承ください。

◎申込方法

別紙申込書と各委託機関あての名簿を必ず一緒に出版健康保険組合大阪支部まで提出してください。(Fax のみの受付になります。)

※ 申込期間は令和3年10月1日(金)9時～令和3年10月8日(金)16時までです。
(申込期間を必ずお守りください。)

※ 委託機関ごとに日時が異なりますので、要項をご確認ください。

※ 申込みに不備があった場合は受付しませんので、十分お気を付けください。

●大阪府医師会保健医療センターでの接種

大阪府医師会保健医療センターでの接種は、下記の日程にて無料で行います。

場 所	大阪府医師会保健医療センター 〒543-0011 大阪市天王寺区清水谷町 19-14
日 程	令和3年10月25日 11月1・8・15・22・29日 12月6・13日 各月曜日です。
受付時間	13時30分～14時30分 (受付時間は委託機関で決定します)
人 数	先着160名(予定)

●大阪府結核予防会大阪総合健診センターでの接種

大阪府結核予防会大阪総合健診センターでの接種は、下記の日程にて無料で行います。

場 所	大阪府結核予防会大阪総合健診センター 〒541-0045 大阪市中央区道修町 4-6-5 当センター内1階
日 程	令和3年11月15日(月)から開始予定 月曜日から金曜日の平日
受付時間	午後の予定(時間指定はできません)
人 数	先着200名(予定)

●飯島クリニックでの接種

飯島クリニックでの接種は、下記の日程にて無料で行います。

場 所	飯島クリニック 〒542-0081 大阪市中央区南船場 3-5-11 心斎橋フロントビル7階
日 程	令和3年10月18日（月）開始。 月曜日から金曜日の平日
受付時間	月曜日～木曜日 14時00分・14時30分・15時00分・15時30分 金曜日 14時00分のみ（全日程、時間指定はできません）
人 数	先着200名（予定）

- ※ 委託機関の決定日時に付きましては、後日各委託機関より通知が届きます。また、日程などの変更等がございましたら決定通知を確認後、直接、委託機関へご連絡ください。
- ※ 委託機関では妊娠または妊娠の可能性のある方は接種できませんので、かかりつけの産婦人科で接種してください。

3. 東振協 契約医療機関での接種

接種期間	令和3年10月1日～令和4年3月31日（申込受付は令和3年9月から） ただし、集合会場（都内および近隣にて土・日・祝日に実施します）は 令和3年11月～12月です。
接種費用	最大1,900円です。 （医療機関との契約料金により異なります） 接種当日、医療機関の窓口でお支払ください。
申込方法	出版健保ホームページの「 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（利用券発行には個人情報の利用に関する同意 が必要となります）「 東振協専用インフルエンザ予防接種利用券 」を印 刷したうえ、 <u>必ず医療機関に接種日の電話予約をしてください。</u> 事業所への出張予防接種をご希望の場合は、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） 」等を印刷した うえ、契約医療機関に打合せの電話と接種予定者リストを提出してくだ さい。
その他	接種当日は、申込時に印刷した利用券と保険証を持参してください。 出張の場合は、申込時に印刷した申込書を提示してください。 なお、インターネットの環境がない場合は、「 医療機関一覧 」と「 利用

券」を送付しますのでご面倒でも当組合大阪支部（06-6944-4300）もしくは健康管理課（03-3292-5091）に連絡してください。医療機関一覧をご覧くださいの後に、ご希望の医療機関に直接電話予約をし、当日は「東振協専用インフルエンザ予防接種利用券」に必要事項を記載して保険証と一緒に提出してください。

- ※ インフルエンザ予防接種を受ける際には事前に別紙「注意事項」を必ずお読みくださるようお願い申し上げます。
- ※ 高齢者・お子様等に対してお住いの市区町村によっては自己負担額が軽減される場合がございますので、各自治体の広報誌等をご確認ください。

出版健康保険組合大阪支部 TEL06-6944-4300

出版健保ホームページ (<https://www.phia.or.jp/>)