

乳がん・子宮がん検診補助及びインフルエンザワクチン接種補助について

令和7年度は保健事業の一環として、以下の2つの補助を実施することとなりました。
申請方法等、詳細はつぎのとおりとなります。

1、乳がん・子宮がん検診補助について

補助対象者：令和7年4月1日時点で被保険者である、20歳～75歳未満の被保険者
申請期間：令和7年8月1日～令和8年2月末厳守
申請書類：令和7年度乳がん・子宮がん検診補助金申請書、検診結果（写し）
領収書（原本・宛名が受診者氏名であること、検診名記載）
補助金額と条件：10,000円（上限）被保険者1人につき年1回に限る
令和7年4月1日以降のがん検診に限る
※補助対象 … 乳がん、子宮頸がん、子宮体がん検診
※但し書きは「〇〇がん検診代」であること。
※補助の対象はがん検診です。医療としての検査は対象にはなりません。
※昨年度、特定健診の対象である方のうち、特定健診（健康診断の補助含む）を受診頂けていない方は今年度のがん検診補助をご利用いただけません。

2、インフルエンザワクチン接種補助

補助対象者：令和7年4月1日時点で被保険者であるもの
申請期間：令和7年4月1日～令和8年2月末厳守
申請書類：令和7年度インフルエンザワクチン接種補助金申請書
領収書（原本であり、接種日・氏名・医療機関名・但し書き記載であること）
補助金額と条件：費用の半額（上限2,000円、被保険者1人につき年1回に限る）
令和7年4月1日以降のインフルエンザワクチン接種分に限る
※但し書きは「インフルエンザ予防接種代」であること。
※2回接種した方は2回分の領収書を添付の上、申請下さい。
※事業所単位での申請にご協力下さい。個人単位での申請については事務局まで問い合わせください。
※送金額が500円以下（接種費用が1,000円以下）の場合はご遠慮ください。

* 同封の申請書はホームページよりダウンロードできます。

問い合わせ先（申請先）
三岐薬剤師国民健康保険組合
〒514-0004 津市栄町1丁目840番地
TEL：059-226-7776