

2023 年度 インフルエンザ予防接種費の補助

発信日	2023/10/1	対象者	スターバックスコーヒージャパン健康保険組合(SBJ 健保)に加入する PTR
-----	-----------	-----	--

対応	健康保険加入の方はご確認をお願いします。	対応期日	2024/2/29 (木)
----	----------------------	------	---------------

スターバックスコーヒージャパン健康保険組合、加入 PTR へのご案内
インフルエンザ予防接種費について 1 人 1 回に限り 1,800 円を健保組合が負担いたします。

よくあるお問い合わせ

No.	分類	Q	A
1	期間	補助期間は？	2023 年 10 月 1 日 (日) ~ 2024 年 2 月 29 日 (木) 接種分です。
2	対象者	補助対象者は？	接種時にスターバックスコーヒージャパン健康保険組合(以下 SBJ 健保)に加入している PTR です。
3	対象者	自分是对象者ですか？	店舗での雇用契約によって SBJ 健保加入が決まります。ご自身の雇用契約状況を確認してください。
4	対象者	同居家族 (親、きょうだい、子供) も対象ですか？	SBJ 健保に加入しているご家族は対象です。SBJ 健保以外に加入しているご家族は対象ではありません。(国保やその他健保に加入の方は対象となりません)
5	医療機関	どこで予防接種を受けられますか？	添付のリストを参照してください (全国約 3,500 カ所) *リストは 2023 年 9 月 20 日時点です。
6	医療機関	いつも行っているかかりつけ医でも受けられますか？	リストにない医療機関は利用できません。添付リストは 2023 年 9 月 20 日時点の状況です。開始、終了、金額と随時変更がありますので最新のリストをご確認ください。【東振協 (トウシンキョウ)】で検索してください👉
7	補助費	補助費はいくらですか？	1 人 1 回に限り 1,800 円を補助します。
8	補助費	13 歳未満の子供は 2 回接種するのですが 2 回とも補助対象ですか？	期間中 1 人 1 回のみ 1,800 円の補助です。

9	新型コロナ関連	医療機関の受け入れ状況、種類の異なるワクチン接種について教えてください。	新型コロナ関連のお問い合わせは各医療機関へお願いします。
10	利用手順	予約から接種まで	<p>【1.選択】添付の医療機関リストから、希望の病院を選択する。</p> <p>【2.予約】選択した医療機関に電話をして、「東振協（トウシンキョウ）インフルエンザの予約」と伝え、接種日を予約する。</p> <p>【3.利用券】添付 の 利用券 を印刷し、中央の＜利用者記入欄＞グレーのアミカケ部分に必要事項を記入する。</p> <p>【4.個人情報について確認する】添付 の 東振協インフルエンザ予防接種 個人情報の利用に関する同意書を確認し同意したらチェック欄にする。</p> <p>【5.当日】利用券と SBJ 健保の保険証を医療機関に持参する。補助金 1,800 円を差し引いた額を支払う。</p>
11	利用券	接種当日、利用券を持っていくのを忘れました。補助は受けられますか？	医療機関によって対応が違いますので、接種した医療機関へお問い合わせしてください。
12	委託業者		一般社団法人 東京都総合保健施設振興協会（略称：東振協）