

令和3年9月17日

事 業 主 様

名古屋薬業健康保険組合
総務課 052-211-2294 ダイヤルイン
<https://www.meiyaku-kenpo.or.jp/>

名古屋薬業健保会館における
インフルエンザ予防接種実施日
の決定について

日頃は、当健康保険組合の事業運営につきまして、格別のご協力を賜り
厚くお礼申し上げます。

さて、標記につきまして、下記のとおり決定いたしましたのでご案内申
上げます。

つきましては、インフルエンザ予防接種実施要綱の変更箇所（P3 抜粋）
をあわせてご送付させていただきますのでよろしくお願いいたします。

記

1. 実施日 令和3年11月11日（木）
実施時間 16：30～19：00（予定）
18：45（受付終了予定）

以上

(3)巡回実施分

事業所を巡回し実施します。

なお、接種方法は原則1回法となりますので基礎疾患のある方は原則対象といたしません。

①実施機関

名古屋セントラルクリニック

②実施条件

(ア)実施地域

原則として愛知県内の事業所とします。

※但し、愛知県近郊の事業所でも、実施できる場合がありますので当組合までご相談ください。

(イ)最低人員

原則として、1事業所(1カ所)25名以上とします。

③接種料金

接種に伴う出張料はなく、原則一人当たり2,000円の負担で接種できます。

④申込方法

事業所で巡回実施を希望される場合は、所定の申込書(様式第1号の12)に連名簿(様式第2号の3)を添えて、必要事項をご記入のうえ、9月30日(木)までに当組合までお申込みください。

⑤実施日時の決定

日時については、「名古屋セントラルクリニック」より直接、事業所ご担当者様へ通知されます。

また、「当健保会館」においても下記の日程により実施します。

(Ⅰ)実施日時

実施日 令和3年11月11日(木)

実施時間 16:30~19:00(予定)

18:45(受付終了予定)

(Ⅱ)実施場所

名古屋薬業健保会館

名古屋市中区丸の内3-1-35

Tel052(211)2294

(Ⅲ)申込方法

所定の申込書(様式第1号の12)に連名簿(様式第2号の3)を添えて、必要事項をご記入のうえ、9月30日(木)までに当組合までお申込みください。

※所定の申込書等により申込されない場合、補助金の対象とならない場合もありますので予めご了承ください。