

所 属 長 様

神戸市職員共済組合事務局次長

令和 4 年度「インフルエンザ予防接種助成」の実施について（通知）

令和 4 年度「インフルエンザ予防接種助成」を下記のとおり実施します。つきましては、貴所属職員に周知していただきますようお願いいたします。

記

- 1 目 的 インフルエンザ予防接種を受けることにより組合員の健康保持増進を図るため
- 2 対 象 者 接種日現在、神戸市職員共済組合の共済短期組合員（本人）
※被扶養者（配偶者・こども等）は対象外
※令和 4 年 10 月の地方公務員等共済組合法の改正により加入する共済短期組合員（本人）も対象
- 3 助成内容 助成金の額は、組合員本人が対象期間中に予防接種した接種 1 回の自己負担額の全部または一部を助成し、その上限は 3,000 円とします。なお、申請は年度 1 回の助成を限度とします。
- 4 対象期間 令和 4 年 10 月 1 日（土）～令和 5 年 1 月 31 日（火）接種分まで
- 5 請求方法 神戸市職員共済組合 HP（https://kobe-kyosai.jp/?page_id=78）より申請
※ イン트라ネットからの閲覧方法では申請できませんので
ご自身のスマートフォン等で申請ください。
※以下の URL・二次元コードからも直接申請ページにはいれます。
<https://req.gubo.jp/kobe-kyosai/form/FZHowz1X>

※メールアドレスを入力した場合、申し込み完了後、すぐに入力内容の確認メールが自動で送信されます。予め設定状況（拒否・迷惑メール）をご確認いただき、
「kenshin@office.city.kobe.lg.jp」から受信できるようにしてください。
- 6 支給方法 令和 4 年 11 月 25 日（金）までに申請分 ➡ 令和 5 年 1 月給与に併給して交付
令和 5 年 2 月 7 日（火）までに申請分 ➡ 令和 5 年 3 月給与に併給して交付

ただし、会計年度任用職員及び一部の職員は、口座振込になります。（振込先：神戸市職員共済組合資格取得時に「給付金振込口座」として指定した口座 振込時期：令和 5 年 1 月末日及び 3 月末日）
- 7 最終締切 **令和 5 年 2 月 7 日（火）【期限厳守】**

神戸市職員共済組合（行財政局厚生課衛生管理担当）

kenshin@office.city.kobe.lg.jp

※問合せ等は E メールでお願いします。