

令和5年9月1日

教弘保険加入者の皆様へ

公益財団法人日本教育公務員弘済会石川支部
支部長 寺西一栄

「令和5年度インフルエンザ予防接種補助」について

令和5年度公益財団法人日本教育公務員弘済会石川支部の福祉事業として、標記の事業を下記の要項にて実施することとなりましたので、教職員の皆様へお知らせします。

なお、ご不明な点につきましては石川支部までお問い合わせ下さい。

記

1. 補助金額 一人あたり補助金額 上限2,000円
 2. 補助対象者 ① 現職（学校勤務者）の「教弘保険」加入者
 - ※ 「教弘保険」加入会員とは、教弘保険のうち保険の名称に「教弘保険」が入っている保険です。（9月～10月頃にジブラルタ生命から送付される「ご契約内容のお知らせ」でご確認できます。）
 - 例：ユース教弘保険、新教弘保険、教弘保険第1種～第4種
 - ※ 分からない方は石川支部までお問合せ下さい。② 令和5年度中（1月14日まで）に、インフルエンザ予防接種を受けた者
 3. 申請方法 ① 補助を申請する教弘保険加入会員は、「インフルエンザ予防接種補助申請書」を石川支部へ次のいずれかの方法で提出して下さい。
 - ・ジブラルタ生命保険（株）の学校担当（LC）へ預けて下さい。
 - ・FAXにて送付下さい。
 - ・郵便で送付下さい。※ 申請書は、公益財団法人日本教育公務員弘済会石川支部のHP（www.ishikyoko.jp）からダウンロードできます。
 - ② 医療機関からの「氏名入り領収書」を必ず添付して下さい。
添付のないものは無効です。
 4. 補助人数 500人程度
 5. 補助決定 申請者多数の場合には、1月下旬に抽選します。補助決定者には、指定金融機関の口座へ送金します。（2月上旬予定）
 6. 募集期間 令和5年11月1日～令和6年1月16日
 7. 募集締切 令和6年1月16日（必着）
- ※ お問い合わせ 〒920-0901 金沢市彦三町2丁目1番45号 むさしビル6階
公益財団法人日本教育公務員弘済会石川支部
TEL：076-255-1461 FAX：076-255-1486
HP：www.ishikyoko.jp（申請書のダウンロード）
E-mail：ishikawa@nikyoko.or.jp