

岡教互第 114 号
令和 8 年 9 月 15 日

所属所長 殿

一般財団法人岡山県教育職員互助組合理事長

令和 8 年度インフルエンザ予防接種補助事業の実施について

平素から互助組合の運営等に関しまして、御理解と御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

互助組合では、会員の健康の保持増進を図るため、インフルエンザ予防接種に対する補助事業を別添により実施します。

つきましては、会員に対し、周知くださいますようお願いいたします。

<連絡先>

岡山県教育庁福利課 互助経理班

TEL：086-226-7609（直通）

電話受付時間：月曜日～金曜日（祝日を除く）

8：30～12：00

13：00～17：15

令和８年度 インフルエンザ予防接種補助事業について

１ 目的

インフルエンザ予防接種を受けた会員の費用の一部を補助し、会員の健康の保持増進を図る目的で次のとおり実施する。

２ 補助対象者

互助組合会員本人のみ。（年度内１回限り）

国内のいずれかの医療機関でインフルエンザ予防接種を受けた者。

３ 補助対象期間

令和８年１０月１日から令和９年２月１５日までの接種分。

４ 補助額

上限２，０００円。

予防接種に要した費用のうち２，０００円を上限に実費を補助。

５ 補助決定通知

申請後１カ月程度でおかやま教職員福利厚生ネットのマイページに決定通知を掲載。

６ 申請期限

令和９年２月２８日（日）

７ 送金日

令和９年３月３１日（水）

申請者（会員本人）の「給付・貸付金等振込申出口座」へ送金。

８ 申請方法

ＷＥＢ（おかやま教職員福利厚生ネットのマイページによる）申請方式。

インフルエンザＷＥＢ申請手順をご確認ください。

申請に係る通信料は個人負担となります。（Wi-Fi 推奨）

申請方法はここから→



<連絡先>

岡山県教育庁福利課 互助経理班

TEL：０８６－２２６－７６０９（直通）

電話受付時間：月曜日～金曜日（祝日を除く）

８：３０～１２：００

１３：００～１７：１５

インフルエンザ WEB 申請手順について

【個人接種】

1 領収書の画像データの準備（スマホ等で撮影）

★ 領収書必須記載事項（①～⑤が記載してあるかご確認ください。）

- ① 会員本人の名前（フルネーム）
- ② 接種年月日（領収年月日でも可）
- ③ 『インフルエンザ予防接種』の記載
- ④ 医療機関名＋領収印
- ⑤ 接種料金

※領収書に病院名と金額しか印字されていない場合は、病院で必要項目の明記及び領収印をもらってください。

※機械精算等により領収印がない場合は、その旨を領収書に記載の上、提出してください。

〈記入例〉

請求書兼領収書	
患者No. ① No.00000	氏名 ② 福利ヒカル 接種日 令和×年11月1日
受診科 ③ 内科	予防接種 ④ インフルエンザ
保険	保険外金額
合計 ⑤ 円 3,500円	円
負担額 ⑥ 円	円
⑦ 同山市北区内山下〇〇病院 ⑧ 福利ヒカル	

機械精算のため領収印がありません。
福利ヒカル

※スマホに画像を保存された場合は、スマホからの申請が簡単でおすすめです。

- 2 「おかやま教職員福利厚生ネット」を開き、「マイページ」へログイン。
- 3 事業申込「インフルエンザ」をクリック。
- 4 「【個人接種】インフルエンザ予防接種補助申請フォーム」をクリック。
- 5 「申請フォーム」に必要事項入力。
- 6 「申請フォーム」から領収書の画像データをアップロードで申請完了。
※申請に係る通信料は個人負担となります。（Wi-Fi 推奨）

【集団接種】（事務担当者用）

- 1 通知文書の添付ファイル「集団接種名簿(Excel)」をローカル(自分のPC)に保存。
- 2 「集団接種名簿(Excel)」に必要事項を入力し、領収書の画像を貼り付け。
※「集団接種名簿(Excel)」のシートに記載の注意事項等を御参照ください。
- 3 「おかやま教職員福利厚生ネット」→「マイページ」→「インフルエンザ」→
「【集団接種】事務担当者専用申請フォーム」→接種者名簿をアップロード