

派遣スタッフの皆様へ

看護root派遣事務局  
株式会社クイックケアジョブズ

## インフルエンザ予防接種の費用補助について

看護root派遣で派遣就業中のスタッフを対象に、インフルエンザの予防接種に対し費用補助を実施いたします。

インフルエンザは、普通のかぜと違い、感染力が強く高齢者を中心とする慢性疾患を有する人が肺炎を併発すると重症化するケースが多く見受けられます。インフルエンザに罹患し欠勤した場合、人員補充の困難により派遣就業先の運営に致命的なダメージを与えかねない為、必ず予防接種を受けてください。

## 【実施要項】

助成金額	<b>全額補助</b> ※医師の判断等で、2回接種される場合でも、1回目か2回目のいずれかの接種分しか請求することはできません（合算しての請求はできません）。
対象期間	2024年10月1日～2025年1月31日 ※派遣契約期間中の接種のみ補助対象となります。派遣開始前、派遣終了後は、対象となりません。
請求期限	2025年2月3日（月） ※期限を過ぎての申請は受け付けできませんのでご注意ください。 ※上記対象期間に派遣契約が満了した方は、満了日以降の接種は補助の対象外となります。その場合は、最終就業月の末日迄に申請をしてください。
請求方法	(1) ご自身で直接、医療機関等に申込み、予防接種を受けてください。 (2) 費用の立て替え払いをしてください。 医療機関窓口で費用全額をお支払いいただき、領収書をお受け取りください。 補助金請求には、 <b>領収書の原本（レシート・接種証明不可）が必要</b> になりますので、必ず領収書を入手してください。 【領収書に記載が必要な内容】 <ul style="list-style-type: none"><li>・「株式会社クイックケアジョブズ」様（医療機関の方の手書きでOK）</li><li>・接種者氏名（あなたの氏名（フルネーム））</li><li>・接種日</li><li>・接種費用</li><li>・医療機関名</li><li>・但し書：「インフルエンザ予防接種代」もしくは「インフルエンザ」の記載</li></ul> (3) 領収書の原本（コピー不可）を看護root派遣へ提出してください。
支払方法	領収書原本を提出した翌月15日に給与と一緒に給与振込口座に振り込みます。

以上