



은 평 구



수신 수신자 참조

(경유)

제목 **장기요양요원 무료독감 예방접종 실시 안내**

1. 어르신복지과-16686(2020. 7. 28.)호와 관련입니다.
2. 은평구 소재 장기요양기관의 장기요양요원(재직자)를 대상으로 하는 「**무료독감 예방접종 지원계획**」을 붙임과 같이 안내하오니 해당 내용을 숙지하여 '**장기요양요원 무료독감 예방접종**'을 실시하시기 바랍니다.
3. 아울러, 제출서식에 맞춰 **2020. 11. 13.(금)까지** 보조금(접종비)을 청구하여 주시기 바랍니다.

■ 지원기관: 은평구 소재 장기요양기관 및 재가장기요양기관, 양로시설

■ 지원대상: 만 61세 이하(1959. 1. 1. 이후 출생자) 현업종사자

■ 접종기간: 2020. 9. 1. ~ 2020. 11. 10.

※ **병원 진료비계산서의 날짜가 11월 10일 지나면 신청 불가**

■ 지원내용: 4가 백신접종 실비지원(4가 백신비 + 접종시행비)

■ 제출서류

- ① 서식 1 - 무료독감 예방접종 비용신청서
- ② 서식 2 - 무료독감 예방접종비 보조금 청구서
- ③ 서식 3 - 무료독감 예방접종 대상자 명단
- ④ 4대보험 가입명부 및 진료비 상세명세서

※ **스캔파일(원본은 기관에서 보관)로 제출, 단 ③은 스캔파일과 엑셀파일 모두 제출**

■ 제출기한: 2020. 11. 13.(금) 까지

■ 문의전화

- 노인의료복지시설: 02-351-7182(문정훈 주무관)
- 재가노인복지시설: 02-351-7172(배미경 주무관)
- 재가장기요양기관: 02-351-7174(남보우 주무관)
- 양로시설: 02-351-7183(허준 주무관)

- 붙임
1. 장기요양요원 무료독감 예방접종 시행계획(통보용) 1부.
 2. (서식1)무료독감 예방접종 비용신청서 1부.
 3. (서식2)무료독감 예방접종비 보조금 청구서 1부.

4. (서식3)무료독감 예방접종 대상자 명단 1부.
5. 제증명 발급신청서(사업자용) 1부.
6. 무료독감 예방접종 질의응답 1부. 끝.

은 평 구 청 장

수신자 노인의료복지시설 대표자, 재가노인복지시설 대표자, 재가장기요양기관 대표자, 양로시설 대표자

주무관	어르신요양팀	어르신복지과 2020. 8. 13.
문정훈	장	진명희
		장

협조자 어르신재가팀 **임창환**
장

시행 어르신복지과-18073 접수

우 03384 서울특별시 은평구 은평로 195, 은평구청(어르신복지과) (녹 / www.ep.go.kr
번동)

전화번호 02-351-7182 팩스번호 02-351-5656 / sky010724@ep.go.kr / 대국민 공개