インフルエンザ予防接種 補助金申請

WEB申請 手順書 栗田健康保険組合

はじめに

- ▶領収書は電子申請の場合、Web上で読み込み登録した電子複写を以って正本扱いとします。 但し、記載内容に疑義ある場合、読み込み不良などの場合には原紙提出が必要となりますので、 補助金が指定口座に入金となるまで、領収書原紙は必ずお手元で保管をして下さい。
- ▶已むを得ない場合を除き、補助金申請の対象者全員の接種(お子さまの2回法接種を含め)が 終了した後、電子申請を行って下さい。

う領 収書について、以下事項を確認し、不備がある場合には、接種先医療機関へ領収書を提示し、記入(訂正)して頂いたものがお手元に準備できた後、電子申請を行って下さい。
□領収書、及び申請書に接種者(複数の場合は全員)氏名の記載はありますか?
□領収書、及び申請書に接種日の記載はありますか?
□領収書に「インフルエンザ予防接種費用」であることの記載はありますか?
□領収書に医療機関または担当者の押印はありますか?
※上記事項のすべてにチェックが入らないと電子申請を受付けることができません。
>ブ ラ ウ ザ の 設 定 が「クッキー 受入れ(*)」になっているか 確 認して下さい。

*;Chromeでは「シークレットモードでサードパーティのCookieをブロックする」の設定で可。

<u>手順① 健保ホームページにアクセスし、赤枠内</u> <u>電子申請はこちら、または各種手続き申請書をクリック</u>

<u>手順② ログインページより、初期登録手続きを行い、</u> ID/PWを取得の上ログイン



<u>手順③ インフルエンザ予防接種費用補助をクリック</u>

<u>手順④ 申請書作成前の領収書チェック項目を</u> チェックのうえ、赤枠の作成するをクリック

栗田健康保険組合 電子申請サービス ■ #	いわわせ バリュー健康保険組合 電子	バリュー健康保険組合 電子申請サービス ■ お問い合わせ 🖏 English	
電子申請書一覧	電子申請書一覧		
・ 健康保険組合への申請の一部について、以下から電子申請を行うことが可能です。	健康保険組合への申 ※申請について不明	申請書作成前の確認	×
※甲請について不明な点があれば、鍵康保険組合にこ確認ください。	が平崩に りいてれめ お手元の領 不備がある	収書に以下が記載されていることを確認しチェックしてください。 場合は医療機関へ領収書を提示し、記入をお願いしてください。	
ご利用された申請書(最新の5件)	ご利用された申記 🗌 接種者氏	名(複数の方が接種した場合は全員の氏名)	
過去のご利用がありません。	過去のご利用があり 🗌 接種日		
	□ 費用(単	4価)	
申請書の作成	申請書の作成	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	
	□ 医療機関	名	
インフルエンザ予防接種費用補助金 😔	限度額適用 🗆 医療機関	または担当者の押印	助金 ᢓ
> その他の申請書はこちら	✓ 反 反 反 反 反 反 反 反 反 反 反 反 反 反 反 反 反 反 反	→ 作页	^{t ≠ δ}
	> その他の申請書はこちら		

<u>手順⑤ 被保険者情報に誤りがないかの確</u> 認および入力画面です

栗田健康保険組合 電子申請サービス

インフルエンザ予防接種費用補助金

- ◎ 年間の支給額は、一人あたり1,500円までです。
- 支給には領収書が必要になります。添付して申請をお願いします。
) 領収書の添付方法について
- ◎ 同時に申請可能な人数は6人までです。 それ以上になる場合には、分けて申請してください。
- ◎ 登録内容に間違いなどある場合には、健保へ修正を依頼して下さい。

以下の入力フォームに必要事項を入力し申請データを作成してください。 申請データを健康保険組合に送信する方は「申請」ボタンを、 作成のみ行い後日送信する方は「保存」ボタンをクリックしてください。

▲ 入力に際してのご注意

・半角のカタカナ、機種依存文字は使用しないで下さい。

[確認用]全員分申請時面面

被保険者情報

記号・番号	0 - 1029
氏名 (フリガナ)	松下 評価用(マツシタ ヒョウカヨウ)
生年月日	1970年01月01日
所属事業所	テスト企業
従業員番号	E01029
部署名	テスト部署
郵便番号	151-0051
住所	東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 パリューHRビル
電話番号	03-6380-1312
連絡先Email	tmatsushita@valuehr.com

🖴 お問い合わせ

<u>手順⑥ 申請対象者の接種日、接種費用、振込先口座を入力、領収書添付の上、</u> <u>一旦入力内容保存の場合は保存をクリック、そのまま申請の場合は申請をクリック</u>

栗田健康保険網	組合 電子申請サービス -	🖴 お問い合わせ
口座番号	1233654 例)0123456 (半角数字7桁で入力)	
口座名義カナ	ハタノ ヒョウカヨウ 例) マクニカ タロウ ※通帳の記載どおり、入力ください。 (「・中点」は、「 スペース」または「. ビリオド」に置き換えてください)	
るず被保険者ご本人名 員収書添付 登録済み一覧	3義の口座をご記入ください 領収書001.pdf 	
新規登録	▶ 登録する (0%)	
	✔ 申請の内容に相違ありません	
會 削除	ここまでの申請を保 存できます。	→ 申請

<u> 手順⑦ 申請受付完了画面です</u>

栗田健康保険組合 電子申請サービス
インフルエンザ予防接種費用補助金
申請を受け付けました。
申請番号 2020-00002-INFL
< トップページへ