

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。
- 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、及び申請書に費用（単価）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。「受入れ」になっていないと本申請システムの利用ができない場合があります。
* ; 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。

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

栗田健康保険組合

組合概要 | 個人情報保護 | セス | 小

ホーム | 健康保険について | 保険給付を調べる | 保健事業を活用する | 各種申請書 | 栗田健保について

その施術、本当に対象ですか？
「接骨院」では
健康保険の使える範囲
が決められています

接骨院

インフルエンザ予防接種費用
電子申請はこちら

必要な手続きがすぐわかる！
申請書はこちらから
ばっと！ 手続き一紙

医療費通知 | ジェネリック差額
MY HEALTH WEB ログインはこちら

お知らせ

お知らせ	2020年10月1日	令和2年度インフルエンザ予防接種費用補助金申請
お知らせ	2020年7月1日	令和2年度扶養状況再確認調査（検認）の実施について（お知らせ）
健診・健康づくり	2020年6月30日	大腸がん予防のため大腸内視鏡検査を受診してください

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

栗田健康保険組合

Login

ログインID

パスワード

ログイン

→ ログインID・パスワードを忘れた方

初期登録手続き
ID・パスワードの取得

サイトご利用環境について
（推奨ブラウザ）
推奨環境についてはこちらからご確認ください。

手順③ インフルエンザ予防接種費用補助をクリック

栗田健康保険組合 電子申請サービス お問い合わせ

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。
※申請について不明な点があれば、健康保険組合にご確認ください。

ご利用された申請書 (最新の5件)

過去のご利用がありません。

申請書の作成

インフルエンザ予防接種費用補助 →

> その他の申請書はこちら

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

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

健康保険組合への申請
※申請について不明な点があれば、健康保険組合にご確認ください。

ご利用された申請書 (最新の5件)

過去のご利用がありません。

申請書の作成

限度額適用 →

契約外受診 →

助金 →

申請書作成前の確認

お手元の領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。
不備がある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。

- 接種者氏名 (複数の方が接種した場合は全員の氏名)
- 接種日
- 費用 (単価)
- 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
- 医療機関名
- 医療機関または担当者の押印

< 戻る

→ 作成する

> その他の申請書はこちら

手順⑤ 被保険者情報に誤りがないかの確認および入力画面です

インフルエンザ予防接種費用補助金

- 年間の支給額は、被保険者一人あたり4,000円まで、被扶養者一人あたり1,000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。

被保険者情報

記号・番号	0-1136
氏名(フリガナ)	船木 評価用(フナキ ヒョウカヨウ)
生年月日	1970年01月01日
所属事業所	栗田健康保険組合 テスト企業
従業員番号	<input type="text" value="E01136"/>
部署名	<input type="text" value="部署名"/>
郵便番号	<input type="text" value="151-0051"/>
住所	<input type="text" value="東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14 バリュエーHRビル"/>
電話番号	<input type="text" value="03-6380-1312"/>
連絡先Email	<input type="text" value="yfunaki@valuehr.com"/>

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、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

栗田健康保険組合 電子申請サービス お問い合わせ

口座番号	<input type="text" value="1233654"/> <small>例) 0123456 (半角数字7桁で入力)</small>
口座名義カナ	<input type="text" value="ハタノ ヒョウカヨウ"/> <small>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「.ピリオド」に置き換えてください)</small>

必ず被保険者ご本人名義の口座をご記入ください

領収書添付

登録済み一覧	<input type="text" value="領収書001.pdf"/> <input type="button" value="削除"/>
新規登録	<input type="button" value="登録する"/> <input type="text" value="0%"/>

申請の内容に相違ありません

ここまでの申請を保存できます。

手順⑦ 申請受付完了画面です

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

申請を受け付けました。

申請番号	2020-00002-INFL
------	-----------------

[< トップページへ](#)