

1. 季節性インフルエンザワクチン個人接種補助申請手順

☆KOSMO-Webにて申請することにより、事業主(所属会社)経由での補助金の受け取りに同意したこととなります。同意いただけない場合は、KOSMO-Webでの申請は出来ません。(※任意継続者は除く)

(1) 医療費照会(KOSMO-Web)にログイン

【パソコンからログイン】



<https://kosmoweb.jp/knpWeb/view/KNPH0000000.seam?cid=4283>

【携帯からログイン】



※「ID・パスワードをお忘れの方」や「登録をしたことがない方」はID・パスワードを再発行致しますので、当健保のホームページの「お問い合わせ」から再発行依頼をお願いします。

お問い合わせ後、2 営業日以内にご連絡をさせていただきます。

【JVCケンウッド健康保険組合(ホームページ)お問い合わせ】:<https://jvckwdkenpo.ssslserve.jp/form/index.html>

(2) 電子申請をクリック

メインメニュー画面

メニューを選択してください。

各種通知情報を参照します。

通知情報照会

個人情報および設定情報を管理します。

個人情報管理

電子申請を行います。

電子申請

(3) 新規申請をクリック

電子申請メニュー画面

メニューを選択してください。

新規申請を行います。

新規申請

現在の申請状況、過去の申請内容を参照、及び取下进行します。

申請履歴

戻る

(4) インフルエンザ予防接種費用補助申請であることを確認し、申請をクリック。

電子申請新規選択画面

ダウンロードする申請書のダウンロードボタンをクリックしてください。

No	申請名	申請・ダウンロード
1	インフルエンザ予防接種費用補助申請	申請

戻る

(5) 申請画面の入力をする。

① 自動で記号番号・被保険者名が表示されます。間違いがないかご確認ください。

インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面

申請する予防接種を受けた人を選択し、各項目を入力してください。

① 記号	101	番号	12345	被保険者氏名	健保 太郎		
② 接種者	<input type="text"/>	本人 家族		性別		生年月日	
接種情報	1回目	③ 接種日	<input type="text"/>	あなたが窓口で支払った金額	④	<input type="text"/>	円
	2回目	接種日	<input type="text"/>	あなたが窓口で支払った金額	<input type="text"/>		円
				窓口支払合計金額			円
				申請済補助金額			円
				今回補助金申請金額			円

接種者	<input type="text"/>	本人 家族		性別		生年月日	
接種情報	1回目	接種日	<input type="text"/>	あなたが窓口で支払った金額	<input type="text"/>		円
	2回目	接種日	<input type="text"/>	あなたが窓口で支払った金額	<input type="text"/>		円
				窓口支払合計金額			円
				申請済補助金額			円
				今回補助金申請金額			円

⑥

② 接種者の氏名を選択。

選択すると該当者の「本人・家族区分」「性別」「生年月日」が自動で表示されます。

③ 接種日を入力。

領収書に記載の日付を入力ください。

※補助対象期間は令和3年10月1日～令和3年12月31日です。

④ 窓口でのお支払い額を入力。

実際に窓口でお支払いした金額をご入力ください。(領収書の記載金額)

※補助金額は自動で計算されます。

→1人目の入力が終了。

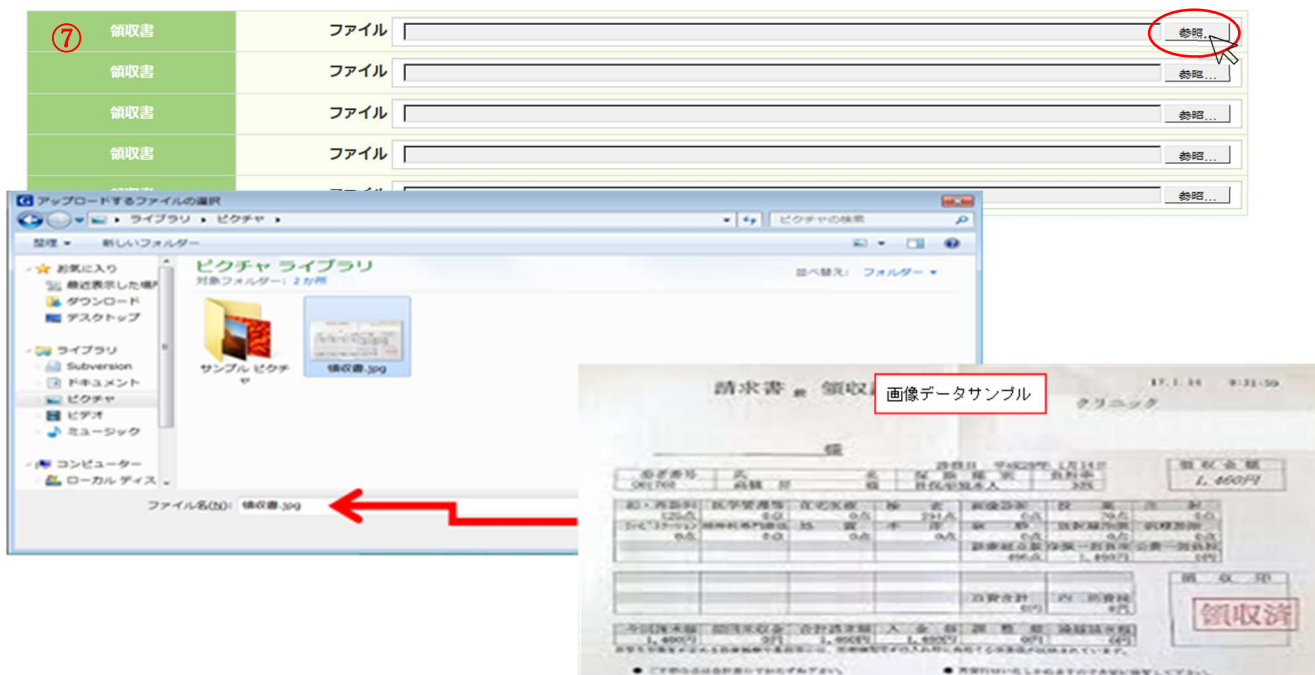
⑤ 2人以上入力する場合も同じように入力ください。

⑥ 5人を超える申請をおこないたい場合は、[+]をクリックします。最大10人まで、申請人数を増やせます。

⑦領収書の添付。

画面下部の領収書の項目の「参照」をクリックし、領収書の画像データを選択してください。(申請人数分)

※データの最大サイズは 10MB です。画像データはご自身でご用意ください。



※アップロード可能な領収書のファイル形式について申請に使用できる領収書のファイル形式は以下の9種類です。

No	拡張子
1	.pdf
2	.jpg
3	.jpeg
4	.bmp
5	.tif
6	.png
7	.gif
8	.dib
9	.tiff

※申請できないファイル形式の場合は、

「添付可能なファイルは画像または PDF です。」というメッセージが表示されます。

⑧連絡先の入力。

電話番号 123-456-7890

メールアドレス xxxxx@xxx.co.jp

⑨ 入力内容確認 戻る

※連絡させていただく場合がございますので、日中連絡のつくご連絡先をご記入ください。

⑨入力内容の確認。

画面が切り替わります。不備がある場合は修正ください。

インフルエンザ予防接種費用補助申請内容確認画面

以下の内容で申請します。内容を確認し、申請ボタンをクリックしてください。

記号	101	番号	12345	被保険者氏名	健保 太郎		
接種者	健保 太郎	本人 家族	本人	性別	男	生年月日	1963/01/01
接種情報	1回目	接種日 2021/10/15		あなたが窓口を支払った金額 4,000 円			
	2回目	接種日		あなたが窓口を支払った金額 4,000 円			
				窓口支払合計金額	4,000 円		
				申請済補助金額	0 円		
				今回補助金申請金額	3,300 円		
領収書	ファイル 領収書.pdf						
電話番号	123-456-7890						
メールアドレス	xxxx@xxx.co.jp						

⑩ 申請 戻る

⑩申請をクリック。

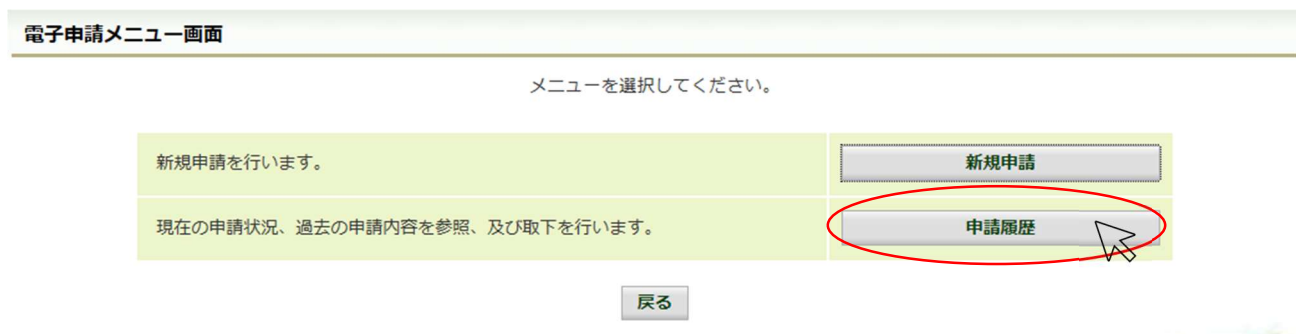
～終了～

2.電子申請後の履歴参照と取り下げについて

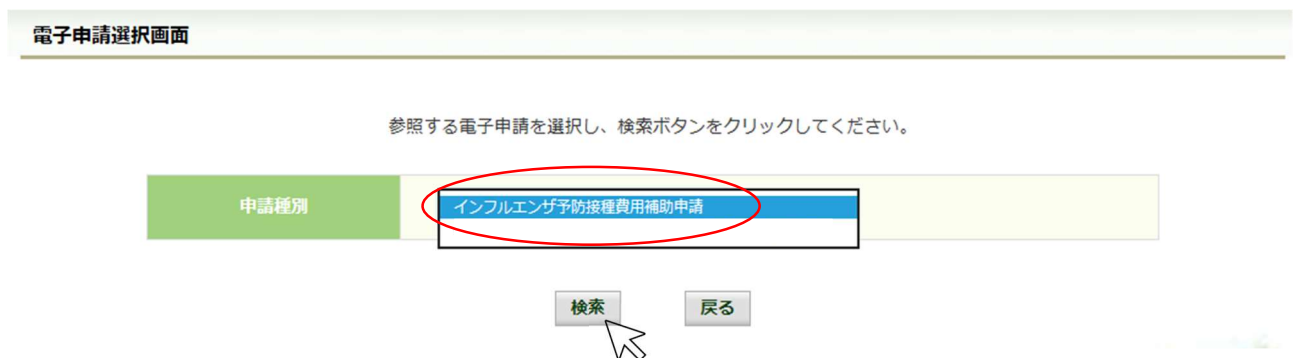
(1)医療費照会(KOSMO-Web)にログインをし、電子申請をクリック。



(2)申請履歴をクリック。



(3)参照・取り下げをする電子申請を選択する。



(4)履歴を見たい方は「参照」。取り下げをしたい方は「取下」をクリック。

※但し、取下可能なのは申請状況が「受付待」の場合のみです。

電子申請履歴画面

申請内容を確認する場合は参照ボタンをクリックしてください。
申請内容を取下をする場合は取下ボタンをクリックしてください。
取下可能なのは申請状況が「受付待」の場合のみです。

No	申請名	申請年月日	申請状況	参照	取下	申請番号	コメント
1	インフルエンザ予防接種費用補助申請	2019年10月03日	受付待	参照	取下	2019100310000046	

戻る

(4)－(1) 参照

インフルエンザ予防接種費用補助申請内容確認画面

内容を確認し、戻るボタンをクリックしてください。

申請番号	2019100310000046						
記号	101	番号	12345	被保険者氏名	健保 太郎		
接種者	健保 太郎	本人 家族	本人	性別	男	生年月日	1992/06/13
接種情報	1回目	接種日	2021/10/15	あなたが窓口を支払った金額	4,000 円		
	2回目						
				窓口支払合計金額	4,000 円		
				申請済補助金額	0 円		
				今回補助金申請金額	3,300 円		
電話番号	123-456-7890						
メールアドレス	xxxxx@xxx.co.jp						

戻る

(4)ー(2) 取り下げ

「取下」をクリックするとメッセージが表示されます。

※取り下げをする方は「はい」を選択ください。



「取下」をおこなった場合、再申請は「新規申請」で申請をしてください。

手順は、新規申請と同じです。ご参照ください。

ご不明点等ございましたら、下記までご連絡ください。

JVCケンウッド健康保険組合

【TEL】042-646-5244