田辺三菱製薬健康保険組合

予防接種補助金申請-SMARTDESK-ご利用ガイド

株式会社イーウェル 健診事務センター TEL:0570-057-054(ナビダイヤル) 受付時間:9:30~17:30 (休業日 土・日・祝日 12/29~1/4)

※予防接種料補助金申請に関するご不明点がございましたら「(株)イーウェル 健診事務センター」までご連絡ください。

※本資料および本資料内容に関する著作権は(株)イーウェルに帰属しており、当社の承認なく第三者へ提供することを固くお断りいたします。



•	はじめに~制度概要~	01
•	KENKOBOX初回登録	03
•	SMARTDESK 個人情報取り扱いの同意	07
•	申請をするーペーパーレス申請ー	08
•	申請をするー申請書を印刷して申請ー	12
•	申請内容の確認、変更、取消	16
•	審査結果、不備理由の確認方法	17
•	予防接種補助申請についてのQ&A	18

はじめに~制度概要~

●接種対象者

被保険者、被扶養者、任意継続被保険者とその被扶養者 注)ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方は対象外です。

●補助対象

以下の6疾病のまん延と重症化の防止を目的に補助します。 1)インフルエンザ 2)日本脳炎 3)水痘※ 4)おたふくかぜ 5)風疹 6)麻疹(はしか) 7)1~6の混合ワクチン(MRワクチン) ※帯状疱疹ワクチンは補助の対象外となります。

●補助額

年度内各種1回 接種費用の全額(税込) ただし、インフルエンザのみ13歳以下(年度末時点の年齢)は2回まで補助 ※公的補助がある場合は公的補助を優先とし、負担額が残った場合はその自己負担額を補助します。

●申請受付締切日

年度末(3月31日) 必着 注)申請書および領収証(原本)の到着が必須です。

●申請方法1

領収証の画像をアップロードすることで申請が可能になりました。

申請書印刷無しで申請は完了します。

<ペーパーレスで申請する場合>

①費用は個人で立て替えていただき、接種者ご自身宛の領収証(領収明細)を 入手してください。

②当マニュアルにそって、領収証の画像を撮影し申請登録を行ってください。 ※注意※

- ・領収証原本は審査結果が出るまでご自身で大切に保管してください。
- 領収証を紛失された場合や、医療費明細書のみでの補助はできません。
- ・複数接種を同時に支払う場合は、その旨を領収証(領収明細)に記載してください。
 - (例)お子様(10歳)のインフルエンザ予防接種で1回目接種時に2回目も同時に支払う場合 →但書「インフルエンザ予防接種代(1回目、2回目分)」

ご本人様と奥様とインフルエンザ予防接種を同日に支払う場合 →
但書「インフルエンザ予防接種代(●●様、◇◇様分)」

はじめに~制度概要~

<u>●申請方法2</u>

- く申請書を印刷して申請する場合>
 - ①費用は個人で立て替えていただき、接種者ご自身宛の領収証(領収明細)を 入手してください。
 - ②当マニュアルにそって、申請登録~申請書印刷を行ってください。
 - ③印刷した申請書に①で取得した領収証(領収明細)を添付してください。
 - ④田辺パルムサービス株式会社「予防接種料申請書受付係」宛に送付してください。 ※注意※
 - ・必ず領収証原本(コピー不可)を貼付してください。 領収証を紛失された場合や、医療費明細書のみでの補助はできません。 また、領収証は返却できませんので予めご了承ください。
 - ・複数接種を同時に支払う場合は、その旨を領収証(領収明細)に記載してください。

(例)お子様(10歳)のインフルエンザ予防接種で1回目接種時に2回目も同時に支払う場合
 →但書「インフルエンザ予防接種代(1回目、2回目分)」
 ご本人様と奥様とインフルエンザ予防接種を同日に支払う場合
 →但書「インフルエンザ予防接種代(●●様、◇◇様分)」

・申請書を送付する際、他の書類は絶対に同封しないでください。

●支給方法、スケジュール(申請書に不備不足のない場合)

- ・被保険者・被扶養者の方
 - N月末〆までに申請書が到着した場合
 - →(N+2)月給与で支給

・任意継続被保険者とその被扶養者
 N月末〆までに申請書が到着した場合
 →(N+2)月25日に指定口座へ振込



●その他

※所属名称は、データ登録作業の関係で1ヶ月前の所属が表示されています。 現時点でのご所属と異なる場合は印刷した申請書に手書きで異動後の 部署情報に訂正の上、ご提出ください。

※保険証記号が変更になった場合、一時的にログインできないことがございます。 その際は、田辺三菱製薬健康保険組合(TEL 06-6201-3037)まで お問い合わせください。

初回登録 の方法

「KENKOBOX」へログイン https://www.kenkobox.jp/ **KENKO**BOX ① 初回ログイン時には、 English version is available here. 「はじめてご利用の方はこちら」ボタン から案内に沿って登録を行ってください。 はじめてご利用の方 はこちら 初回登録がお済みの方 「初回登録」がお酒の方は、 ご登録のログインIDとパスワードを入力し「ログイン」ボタンを押してください。 ロダインID: ログイン パスワード : ログインIDをお忘れの方はこちら ■パスワードをお忘れの方はごちら イーウェルからの お知らせ ログインについて、よくあるお問い合わせは こちら **KENKO**BOX ご自身の健康保険証を見ながら、下記を 初回登録 入力し「次へ」をクリックしてください。 本人情報入力 ログイン情報の 入力内容の メール受信の 初回登録 完了 確認 👧 🏭 ご本人様の情報を入力してください。 ·漢字氏名 漢字氏名 (必須) 姓: []] 例)彻康 名: []] 例)太郎 ・カナ氏名 **力ナ氏名 (必須)** 全角・半角とちらでも可 メイ: []] 例)かロウ ·生年月日 をイ: []])かンコウ ·保険証記号、番号 生年月日 (必須) 半角数手 1973 ~年 01 ~月 01 ~日 西暦和暦表 ·従業員番号 ※各団体後からお預かりしているお客様皆板が最新ではない場合がございます。 保険証記号・番号、従業員番号のいずれも入力いただけると、より照合しやすくなります。 备号: [____ 保険証記号・番号 (1)ずれか必須) 記号: [0%229 1040 従業員番号 Q、ずれか必須) ※ご本人様の情報の瞬会ができない場合は、ごちらからお試しください。 戻る 次 / ※初回登録についてよくあるお問い合わせは、 ごちら 3

初回登録 の方法

初回登録	
本人情報入力	ンIDの カ 税認 メール受信の 初回登録 完了 確認 確認
こ本人様の確認ができまし;	۲.
「КЕNКО 以下の項 ※全ての」	BOX」をご利用いただくにあたり、 目について入力をお願いいたします。 種を入力してくたさい。
💼 通知用メールアドレス	例 kenhotaro®evvel.cojp ※勝考電話のメールアドレスは登録できません。
 通知用メールアドレス (確認用) 	(:) (
<mark>■</mark> ログインID	● j御知用メールアドレスを使う ● 自分でログイン©を指定する ※の文字以上で、半角素数、記号を使用できます。 ※使用可能な記号は「- バハイフンバ」、パケンダーバーバ、パとりォ付「®」(アットマーク)になります。 ※数に使用されているログインDは、雪菊できません。
 パスワード 	※3~30文字で、半角英語・記号を使用できます。 ※第三者に知られない様、大切に保留してください。
 パスワード (確認用) 	

③ 下記を入力し、「入力内容の確認」 をクリックしてください。

- ・通知用メールアドレス
- ・通知用メールアドレス(確認用)
- ・ログインID
- ・パスワード
- ・パスワード(確認用)

※仮登録メールを受け取るための メールアドレスとなります。 ※携帯電話のメールアドレスは、 ご利用いただけません。 ※IDとパスワードはご自身で設定ください。

④ 入力内容を確認してください。 つづけて「個人情報の取り扱いについて」 を確認の上、「上記内容に同意してメー ルを送信する」をクリックしてください。

本人情報入力 ログインIDの 入力内容の メール受信の 初回登録 完了 強認 確認 初回登録 完了
以下の内容で登録いたします。 内容に問違いがないことをご確認の上、手続きを進めてください。
■ 漠宇氏名
■ 力ナ氏名
■ 生年月日
■ 所展団体名
■ 通知用メールアドレス
■ ログインID
■ パスワーF ●●●●●●●●●

初回登録 の方法



https://www.kenkobox.jp/common/Ticket.aspx?key=1&id=94B19D50-7E09-4F1C-A676-3A61F0C9F9CC

なお、ご使用のメール環境によっては、自動でURL に改行が入り、 正常にアクセスできない場合があります。 その際は、改行を取り除くことで正常にアクセスできる場合があります。

仮登録後、24時間以上経ってしまった場合は、お手数ですが、 下記の URL より再度、仮登録を行ってください。

https://www.kenkobox.jp

ご不明な点がございましたら下記までお問合せください。

株式会社イーウェル健康サポートセンター kenkobox@ewel.co.jp URL: https://www.kenkobox.jp TEL: 0570-057091





⑤ 入力いただいたメールアドレス宛 にメールが受信されていることを確 認してください。

 ⑥ 受信したメールに記載されている URLにアクセスしてください。

※24時間以内にURLへのアクセスしな いと無効となり、再度仮登録から行って いただくこととなるため、ご注意ください。

⑦「登録」をクリックすると、初回登録 が完了します。

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

ログインの方法

「KENKOBOX」へログイン https://www.kenkobox.jp

	C 利用の刀	
当サイトをごれ	川用いただく場合は「初回登録」を行ってください。	
	初回登録を行いますと、ご登録されたメールアドレスに「初回登録編記メールルを 送信いたします。メール本文に記載されたURLにアクセスいただき、初回登録を 売了させてください。	初回登録
初回登錄	がお済みの方	
「初回登録」カ	あ済の方は、 イルロトパフロードを入力し「ロダイン」がなった細口 てください。	
	ロダインID:	ログイン
	7,2,0-1:	

 ログインD・パスワードを入力し、 『ログイン』ボタンをクリックしてください。

<ログイン後>

	副表間、合わせ、同語	●緑内容の変更 ■ ログアウト
KENK	OBOX	様
ル トップページ	あなたの健康は、	WEB Doctor
健診の申し込み受診券の発行	あなたの大切な人の健康。	* * * * * * * WOMEN'S QOL
家族の 健診申し込み	お知らせ	医腺の相談 Q8A
● 申込内容の確認 変更・キャンセル		
?? よくある質問		
予防接種料の申請	文は分死行 キャンセル ジョー キャンセル	
■ 受診券	予防接種料の	
受診券は ありません	申請	
	最近見た 健診機関	
	(直近3件)	
		このページのトップへ

② SMARTDESKへ遷移する。

KENKOBOXトップページにある 『予防接種料の申請-SMARTDESK-』の バナーをクリックしてください。

SMARTDESK 個人情報取り扱いの同意

※ご注意ください

これよりSMARTDESK(補助の申請画面)へ移動します。申請にあたっては再度「個人情報の取扱いについて」を確認し、同意確認をしてください。

SMARTDESKHップ へ戻る	
国人情報取り扱い同意確認	① 個人情報取り扱いの同意
は、下の信息人情報の取り扱いについて ! を認めまてお読みになり、「同意する」とチェックしてなどとい。最後までお読みいただく、同意ホタンが有効になります。 ※同意いただけない場合ないをむからの申請はごを明明いただけません。 ■ 低人情報の取り 因いについて ■ 低人情報の取り目的について ■ 低人情報の取り目的について ■ 低人情報の取り目的について ■ 低人情報の取り目的について ■ 低人情報の取り目的について ■ 低人情報の取り目的について ■ 低人情報の取り目的について ■ 低人情報の取り目的について ■ 低人にないので、最近をまたのご使いいただくまでの個人情報は、以下の目的のかに利用し、利用目的を超えて利用することはございません。 スクロールパーク ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	『個人情報の取扱いについて』のスクロー ルバーを下までスクロールし、最後までま 読みください。 その後『同意する』にチェックをし、 『同意して次へ』をクリックしてください。
□ 同意する <届じる >同意して次へ	※個人情報取り扱いの同意は、初めて SMARTDESKに遷移した時だけ表示されます。
メールアドレス登録	② メールアドレスを登録する
メールアドレス登録 こちらにメールアドレスを登録 「お供写の書意能異をメールにてる受けないいただけます。 下記にて「利用する」を選択し、メールアドレスをご覧除ください。 なメールアドレスはオサービスの特異通知での分利用いたします。 審査結束風知メール「情報の入力 の	 メールアドレスを登録する メールアドレスを登録いただいた場合、審査結果はメールで通知いたします。
	 ② メールアドレスを登録する メールアドレスを登録いただいた場合、審査結果はメールで通知いたします。 『審査結果通知メール利用』で「利用する」を選択し、メールアドレスを入力してください。
	 ② メールアドレスを登録する メールアドレスを登録いただいた場合、審査結果はメールで通知いたします。 『審査結果通知メール利用』で「利用する」を選択し、メールアドレスを入力してください。 入力後『登録内容の確認へ』ボタンを クリックしてください。

これより申請内容の入力となります。 ■ペーパーレス申請の場合はP.8へお進みください。 ※領収書等の画像はWEB上にアップロードします。 ■申請書を印刷して申請の場合はP.12へお進みください。※領収書原本と申請書を送付します。

SD予防接種サービスからのお知らせ	
	からの「申請に関する注意事項」が掲載さ
イーウェル健康組合からのお知らせ	れていますので、甲請前にこ確認ください
申請に関わる注意事項	
#1 キャンプル「0 年5月2日ます。<13月11日2日まで用約> 「サンプル」「10上月2日ます。<13月11日2日まで用約> #10月1日までは「1月2日での「日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本	
《イーウェル健診事務センター》 TEL:0570-057054 受付時間 9:30~17;30 休業日:土・日・祝日・12/29~1/4	
登録情報	
審査結果通知メール	~
メニューー覧	③ メニューを選択する
<二→名称 申請 YYYY年度予防接種補助金申請 >申 請	『ソーューー覧』から該当するメニューの
YYYY年度予防接種補助金申請	「申請」ボタンをクリックしてください。
申込履歴	
申請一覧	
申請一覧 申請内容の入力	④ 申請方法を選択する
申請一覧 申請内容の入力 YYYY年度予防接種補助金申請	 ④ 申請方法を選択する 『中誌 古 は の 翌日 りかい
申請→覧 申請内容の入力 YYYY年度予防接種補助金申請 申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてくださ
申請一覧 申請内容の入力 YYYY年度予防接種補助金申請 申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。 申請方法の選択	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。
申請一覧 申請内容の入力 YYYY年度予防接種補助金申請 申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。 申請方法の選択 パーパーレスで申請 申請書を印刷して申請	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。
申請一覧 申請内容の入力 P非請内容の入力 YYYY年度予防接種補助金申請 申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。 申請方法の選択 パーパーレスで申請 申請書を印刷して申請	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。
申請内容の入力 YYYY年度予防接種補助金申請 申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。 申請方法の選択 パーパーレスで申請 申請書を印刷して申請	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。
申請内容の入力 YYYY年度予防接種補助金申請 申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。 申請方法の選択 パーパーレスで申請 甲請書を印刷して申請	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。
申請一覧 申請内容の入力 YYYY年度予防接種補助金申請 申請方法の選択 パーパーレスで申請 申請書を印刷して申請 <戻る	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。
申請一覧 申請内容の入力 YYY年度予防接種補助金申請 申請方法の選択 申請方法の選択 ////レスで申請 申請書を印刷して申請	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。
申請一覧 申請内容の入力	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。
申請一覧 申請一覧 申請内容の入力 「YYY年度予防接種補助金申請 申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。 申請方法の選択 べーパーレスで申請 申請書を印刷して申請	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。
申請一覧 申請内容の入力 YYYY年度予防接種補助金申請 申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。 申請方法の選択 ペーパーレスで申請 申請書を印刷して申請	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から 「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。
申請一覧 申請内容の入力 YYYY年度予防接種補助金申請 申請方法を選択して申請内容の入力を行ってくたさい。 申請方法の選択 ペーパーレスで申請 ●	 ④ 申請方法を選択する 『申請方法の選択』から「ペーパーレスで申請」をクリックしてください。

申請される方により、補助金の支給方法が異なります。 支給方法はご所属団体のご案内にてご確認ください。

給与加算の場合(MTPCグループ及びAPIC在籍者)

申請内容の入力				⑤ 申請区
YYYY年度予防	接種補助金	目睛		『ペーパー
申請方法を選択して申請内容	の入力を行ってくた	ti).		心西市石
申請方法の選択				
✔ペーパーレスで申請	甲諸書	印刷して申請		さい。
■ 申請内容の入力				· 日中:
日中連絡先 ※半角数字入力	[必須]			・連絡
連絡可能時間帯	[必須]	□ 午前 □ 午後 □ いつでも可		
振込先口座		給与口盛に振り込まれます		※補助金
<戻る			次^>	

5) 申請内容を入力する

I

『ペーパーレスで申請』をクリックし、下記の 必要事項を入力し「次へ」をクリックしてくだ さい。

- ・日中連絡先 ※半角、ハイフンなしで入力
- · 連絡可能時間帯

※補助金は給与に加算され支給されます。

口座振込の場合(任意継続被保険者)

『ペーパーレスで申請』をクリックし、下記の 必要事項を入力し「次へ」を クリックしてください。
 日中連絡先 ※半角、ハイフンなしで入力 連絡可能時間帯 金融機関名 ※「金融機関選択」より登録ください 支店名 ※「金融機関選択」より登録ください 口座種類 口座番号 ※半角数字 口座名義 ※半角カナ

画像の添付	⑦ 画像を添付する
YYYY年度予防接種補助金申請	
証憑(領収置など)の画像データを添付して、画像ごとに対象となる「接種対象者情報」を入力してください。 ※1回の申請で7件までの登録が可聴です。	■ ファイルを選択』をクリックし、甲請9る
■第1 > ファイルを選択	
(夏ス 由語内容施認へ進む)	
接種対象者情報入力	
YYYY年度予防接種補助金申請	
この圏境の対象となる「接種対象者信頼」を入力してください。 1回の申請で7件までの登録が可能です。	
	② 接種対象有情報を八月9る
1981, 41X allE. 平成 年 月 日	添付した証憑画像の対象となる
	接種対象者情報を入力してください。
	位在 老 に 々 / カーナー プリ ゲウン かと 認力
「対象者の追加」をクリックし、1名分ずつ入力してください。 最大ア件まで登録が可能です。	・接種有氏石/ガブ ブルタワブから迭折
	・接種日 カレンダーより選択
	・この接種にかかった費用(税込) ※半角数字
接種対象者情報	※1坂の頃収書画像につき 坂数の対象者が会まれ
接售者氏名/77ナ [必須] ▼ >削除 続柄	る場合は、「対象者の追加」をクリックし、1名分ずつ
接種種別 [必須]	入力してください。最大7件まで登録が可能です。
接線日 (必須) (第3)	すべての接種対象者情報を入力し、
	「入力を確定する」をクリックしてください。
其他40(号口 资格强失日	
< 戻る 入力を確定する >	
画像の添付	
YYYY年度予防接種補助金申請	9 添竹 画像· 按裡 对 家 右 捐 報 00 唯 足
証憑(領収書など)の画像データを防付して、画像ごとに対象となる「接種対象者情報」を入力してください。 ※1回の申請で 7 件までの登録が可能です。	「申請内容確認へ進む」をクリックしてください。
画像1 領 収 延 → 按键情報修正	
	※複数の証憑画像を添付する場合
120年版に留在日本した 120年版日本 120年版日和 120年	【画像2】の』ファイルを選択』をクリックし、
	中胡りる限収音寺の回豚を迭抓いたさい。
>ファイルを削除 この接種にかかった費用(税込) 2,400円	※最大7枚まで画像登録が可能です。
資格取得日 20210401 資格優失日	※画像添付→接種対象者情報入力 →「♪ カを確定する」→ 次の画像添け
画第2 → ファイルを選択	→接種対象者情報入力… を繰り返し入力ください。
▶戻る 申請内容確認へ進む	10
	10

and constrained and a set of constrained and	YYYY年度予防接種補助金	印謂			
HINTERISE ■ Barka 001113107 ■ Barka A File ■ Barka A File ■ Barka A File ■ Barka 124307 ■ Barka 12407	頭内容に問題がなければ「申請を確定す	る」を押してください。			
Beak BAC BACKET STATES	申請內容詳細				
単数総称 デギボ 単数総称 デギボ 回連時 12347 回連時 12347 回連時 12347 日本日 12457 日本日 13458 日本日 13458 日本日 13458 日本日 13458 <t< th=""><th>日中連絡先</th><th>0901234567</th><th></th><th></th><th></th></t<>	日中連絡先	0901234567			
	連結可能時間等	午前			
東京 周二県 「「「「」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」 「日本日 1234927	金融機關名	みず信銀行			
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	支店名	圓町支店	複数の画像を満	添付している場合、	
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	口座種類	冒通	このタブをクリッ すべての画像は	ックすると、画像が切り替わります。 および接薄対象考情報を確認してください	
回菜 19781 #BTATHER	口座番号	1234567	9 ~ C07回隊0	うみひ 安住 刈 琢石 同和 と 唯 心 し く く こじ	·•
eetament araaman araa araa araa araa araa araa ar	口座名義	779" 902			
ak da μon to to be al. 2 - 2 - 2 - 0 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 -	接種对象情報			-	
開催用品 出版 出版/1729 夕日つ 構成 米人 開催用品 インクルエング 加加 2,400円 通販売目 2,210401 資販売名 2,2400円 補助金額 2,400円 一 1 予約 人の内信を施車する シンカ内信を施車する 1 シンカ内信を施車する 1 シンカ内信を施車する 1 シンカ内信を施車する 1 シスカ内信を施車する 1 シスロー 1 <td>像を複数添付している場合、タブを切り す。2</td> <td>増えて全ての画像と接種対象者</td> <td>「南報を確認してください。</td> <td></td> <td></td>	像を複数添付している場合、タブを切り す。2	増えて全ての画像と接種対象者	「南報を確認してください。		
ня на няза ->>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	接種者指名/力ナ	山田 太郎/ヤマダ	1 タロウ	領収証	
#昭昭 インクルエング 第昭四 2,400円 「「「「」」」「「「」」」「「」」」「「」」」「「」」」「「」」」「「」」	統柄	本人			
1919 YYY49059301 20308(15010-2028(402) 20210401 月時日日 1000000000000000000000000000000000000	按種種別	インフルエンザ		① 額 ① 額 ① ① 額 ①	
2-00円 資味取得目 2020403 時間大日 「補助金額 2,400円 「補助金額 2,400円 「補助金額 2,400円 「補助金額 2,400円 「補助金額 2,400円 「補助金額 (金計) 6,600円 入力均合を破壊する 予成者	接種日	YYYY年05月30日		上記金額正に領収致しました <u> </u>	
資格環告 20210401 資格環告 福助金額 2,400円 「和助金額 (金和) 6,600円 入力内容を従業する 入力内容を従業する 1申請を確定する	この接種にかかった費用(税込)	2,400円			
	資格取得日	20210401			
福助金額 2,400円 小助内密を破棄する 小力内密を破棄する 小丁四百を破壊する 小丁四百 小丁四百 小丁四百 小丁四百 小丁四百 小丁四百 小丁四百 小丁四百	資格喪失日				
(注) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1		1404 0.00	2.400		
入登録完了 予防接種申請が完了しました。 SMARTDESKトップへ	>戻る	>入力内容を破棄する	る)申請を	補助金額(合計) 6,600円 確定する	
予防接種申請が完了しました。 SMARTDESKトップへ)戻る	>入力内容を破棄する	5)申請を	補助金額(合計) 6,600円 確定する	
SMARTDESKトップへ	>ह₀ ▲登録完了	>入力内容を破棄する	3))申請を	補助金額(合計) 6,600円 確定する	
	>हる	>入力内容を破棄する	 シ申請を 申請が完了しました。 	補助金額(合計) 6,600円 確定する	
	>हる 入登録完了	→入力内容を破棄する 予防接利 SMA	5)申請を 御請が完了しました。 ARTDESKトップへ	補助金額(合計) 6,600円 確定する 1	
	>戻る ▲登録完了	→入力内容を破棄する 予防读得 SMA	3) 申請が完了しました。 ARTDESKトップへ	補助金額(合計) 6,600円 確定する 1	
	>д 2.登録完了	→入力内容を破棄す。 予防接利 SMA	5 シ申請な 御 請 が 完 ア し ま し た。 ARTDESKトップへ	補助金額(合計) 6,600円 確定する	
	>戻る	>入力内容を破棄す。 予防接種 SMA	5 シ申請を 御請が究了しました。 ARTDESKトップへ	補助金額(合計) 6,600円 確定する	

⑩ 申請内容を確認する

入力した申請内容をご確認ください。 誤りがなければ『申請を確定する』をクリッ クし申請を完了してください。

※複数の画像を添付している場合、 12・とあるタブをクリックし、すべての画像 および接種対象者情報を確認してください。

こちらの申請内容確認画面で、この申請にかかる 補助金額を確認いただけます!

〕申請完了です。

『SMARTDESKトップへ』より、トップ画面に戻り、 下部の『申請履歴』より、申請された内容をご 確認いただけます。 ※手順はP.16を参照ください。

こちらには「各種お知らせ」や、各所属団(からの「申請に関する注意事項」が掲載さ
──│ からの「申請に関する注意事項」が掲載さ
れていますので、申請前にご確認ください
③ メニューを選択する
『メニューー覧』から該当するメニュー0. 「申請」ボタンをクリックしてください。
■ ④ 申請方法を選択する
『中津十汁の翌日』から
ださい。

申請される方により、補助金の支給方法が異なります。 支給方法はご所属団体のご案内にてご確認ください。

給与加]算の場合(MTPCグループ及びAF	PIC在籍者)
申請内容の入力		
YYYY年度予防接種補助金申調		⑤ 申請内容を入力する
申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください	•	
申請方法の選択		『申請書を印刷して申請』をクリックし、下記の
ペーパーレスで申請 ・ 中詰書を印	劇して申議	必要事項を入力し「次へ」をクリックしてくださ
申請内容の入力		
日中連絡先 [必須] ※半角数字入力		
連絡可能時間帶 [必須] (□ 午前 □ 午後 □ いつでも可	「中国市」、「市政司代明書」
振込先口座	3年口座に扱り込まれます	
野便番号 [必須]	- 夢硬番号から住所を自動入力	
※半時数字入力 住所 (創造府區市区町村) [必須]	漫番号をお忘れの方はごちら	
住所(番地以降) [必須]		
勤務先		※ 住所は、 个 備 かのつ に 除 に 中 請 書 を に 必 却 さ せ し い
所聞	地町創業	にたいに注がていまい。 住所入力欄がない場合は、ご住所の入力は不要です。
申請内容の入力		⑥ 申請内容を入力する
1111年及ア防疫性常知立中開 由語方法を選択して由語内容の1力を行ってください		
■ 申請方法の選択		『申請書を印刷して申請』下記の必要事項
ペーパーレスで申請	老印刷して中間	を入力し「次へ」をクリックしてください。
■申請内容の入力		・ 日中連絡先 ※半角、ハイフンなしで入力
日中連絡先 (必須 ※半角四字入力)		・連絡可能時間帯
連絡可能時間等 (必須	二 午前 二 午後 [] いっでも町	 ・ 金融機関名 ※「金融機関選択」より登録ください ・ 支 庄夕 ※「金融機関選択」より登録ください
金融機 開名 (,2)第	金融橋間道訳>	・ 口 応 活 粘
支库名 [必要		
DE1010 (2018	■ ■ ■ ■	
口座書句 (必遂 三半角数字入力		・ 住所(都道府県市区町村)
口座名載 (必須 ※羊角カナ入力		· ・ 住所(番地以降)
1 8元 7.8.8	出町事業所	※住所は、不備があった際に申請書をご返却させてい
所題 [必須		にたいしは別をしむ戦いたさい。 住所入力欄がない場合は、ご住所の入力は不要です。
>開る	>7	

YYYY年度予防接種補	助金申請			申請対象となる接種対象者情報を入力して
この画像の対象となる「接種対象書 1回の申請で7件までの登録が可能」	皆情報」を入力し です。	てください。		ください。
接種対象者情報		> 対象者の追加		
接種者指名/カナ	[必須]		▶削除	・接種者氏名/カナ プルダウンから選択
統柄				・接種種別 プルダウンから選択
接種種別	[必須]	×		・接種日 カレンダーより選択
接種日	[必須]			・この接種にかかった費用(税込) ※半角数字
この接種にかかった費用(税) ※半角数字入力	<u>入</u>) [必須]	М		※複数の対象者がいる場合は、「対象者の追加」をク
資格取得日				リックし、1名分ずつ入力してください。最大7件まで登
資格喪失日				録かり能です。
>戻る			申請内容確認へ進む>	すべての接種対象者情報を入力し、 「申請内容確認へ進む」をクリックしてください
申込内容の確認				
YYYY年度予防接種補	助金申請			8 申請内容を確認する
申請内容に問題がなければ「申請を 」 申請内容は44	「確定する」を押	してください。		
The Write		0901234567		入力した申請内容をご確認ください。
		午輕		誤りがなければ『申請を確定する』をクリック
±Resative_		みずは銀行		し申請を完了してください。
***		接到支店		
CENN		88		
口应垂着		1234567		
口臣等号		1234567		
口班#9 口座名素 對称先	[atil]	1234567 1997907 独司事業所		
口应番号 口应名素 動務先 所属	[8] [8]	1234567 1797907 経町部蔵所 経町部職		
 □正道場 □正名美 動設先 所属 trigg()条(情報) 	[8:8] [8:8]	1234567 1789 900 程町御道所 程町部署		
口座単唱 口座名無 動祭先 所属 接種対象(情報 地種対象(情報	[8:8] [8:8]	1234567 1997 907 経司部選所 経司部署		
 □原毎号 □原名焼 勤務先 所属 按確対象(情報) 課種者指名/カナ 時病 	[86] [86]	1234567 1997 907 経町事業所 経町部署 山田 太郎/ヤマダ タロウ 本人		
 □正単考 □正全美 勤務先 所属 按理対象(情報 排稽者指名/カナ 決钙 投稿資気 	[වඹි] [වඹ]	1234567 PR9*901 経可事業所 経可部署 山田 太郎/ヤマダ タロウ 本人 インフルエンザ		
口座単唱 口座名焼 動発先 所属 】 接種対象(清報 詳様者後名/カナ 技術 没様種別 注意見 注意	[238] [238]	1234567 Pt9*907 経町事業所 経町事業 山田 太郎/ヤマダ タロウ 本人 インフルエンザ YYYY年05月30日		
 □原毎号 □原名焼 勤務先 所属 接種対象情報 排種者指名/カナ 続所 接種目 での終環にかかった費用(特益) (特益) 	(2018) (2018)	1234567 159°90 経町事業所 経町事業 山田 太郎/ヤマダ タロウ 本人 インフルエンザ YYYY405月30日 2,400円		
□正単号 □正名素 動発先 所属 診理対象(情報 詳理者後名/カナ 詳想者後名/カナ 読得 課題者後名/カナ 読得 課題者(た)かった費用(税込 奇俗取得日	[8:8] [6:8]	1234567 Pt9*907 超同事業所 経町部署 山田 太郎/ヤマダ タロウ 本人 インフルエンザ YYYY年05月30日 2,400円 20210401		
□正単号 □正全美 勤務先 所属 封建加列款/清報 封建造約条/カナ 共振時 対理理知 ごの接種にかかった費用(快込 昇裕取週日 青裕第十日	[නකි] [නක]	1234567 Ph9*907 経町事業所 限町事業 山田 太郎/ヤマダ タロウ 本人 インフルエンザ YYYY年05月30日 2,400円 20210401		
口座準備 口座名焼 勤務先 所属 掛増加効剤(情報) 掛増加約(情報) 掛増加約(情報) 掛増加約(情報) が低 が低 の使用にかかった費用(快込) 資格和(明日) 資格別(明日) 「 「 」 」 「 」 」 」 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	[2:3] [2:3]	1234567 Ph9*907 経町事業所 経町事業 山田 太郎/ヤマダ タロウ 本人 インフルエンザ YYYY年05月30日 2,400円 20210401 第10金額 2,400円 2,400円		こちらの申請内容確認画面で、この申請にかかる
口座単号 口座名素 勤務先 所属 掛陸対象(情報 掛陸者後名/カナ 林時 接種者後名/カナ 秋晴 接種者後名/カナ 秋晴 接種者後名/カナ 秋晴 清婚者後名/カナ 秋晴 清婚者後名/カナ 秋晴 清香 一〇の建種にかかった黄雨(税込) 清報取得日	[2:38] [2:38]	1234567 Ptgr 907 超町事業所 極町事業 山田 太郎/ヤマダ タロウ 本人 インフルエンザ YYYY年05月30日 2,400円 20210401 陳助金額 2,400円	#約金額 (合計) 2 400円	こちらの申請内容確認画面で、この申請にかかる 補助金額を確認いただけます!
口原番号 口原名焼 勤務先 所属 掛増効剤(清明) 掛増剤(名/カナ) 焼精 通増剤(名/カナ) 焼精 通増剤(名/カナ) 焼精 通貨剤(名/カナ) した 通貨剤(名) 「 した 「 した 」 」 した 」 」 した 「 した 」 」 した 」 」 した 「 した 」 」 した 」 」 した 」 」 した 「 した 」 」 した 」 」 した 」 した 」 した 」 した 」 した	[2:3] [2:3]	1234567 PDF 907 経町事業所 税町事業 山田 太郎/ヤマダ タロウ 本人 インフルエンザ YYYY405月30日 2,400円 20210401 補助金額 2,400円	補助金額(合計) 2,400円	こちらの申請内容確認画面で、この申請にかかる 補助金額を確認いただけます!
口原単号 口原名焼 勤務先 所属 登壇対象/清朝 課題者指名/カナ 読時 課題者指名/カナ 読時 ごの接種にかかった費用(税込 清裕期時日) 清裕期時日	(818) (813)	1234567 Pt9 907 経町事業所 経町事業 山田 太郎/ヤマダ タロウ 本人 インフルエンザ YYYY年05月30日 2,400円 20210401 ※助金額 2,400円)入力内容を破棄する) 1 申請者	·補助金額(合計) 2,400円 ご確定する	こちらの申請内容確認画面で、この申請にかかる 補助金額を確認いただけます!



		予防接	種補助金	申請書		007223	76_2022020
▼ 被保険者(甲	諸者)の情報		[申請日	YYYY年06月01日		
所属团体	サンプル健康保険組合		保	険証記号	9999		左詰で記入
住所 ※曹頼不備があ	サンプルO×O×		保	険証番号	94000151 左		左詰で記入
った際、返却さ さていただく住 あを記載くださ			生	年月日(西暦)	1991年 07月 31日		
11 0.00 MS < /- C			E	日中連絡先 09012345678			
フリガナ	ニレニレナレイク カウニンテストニレレレイニヤイ		评	絡可能時間带	● 午前 □ 午前	後 🔅 いつでも可	
絕	サンプル						
主意事項			戻る		Alt+左矢印キー		
接種対象者	:被保険者・被扶養者・任意難読被保障	奥者とその被扶	義者。	進む		Alt+右矢印キー	
	被扶養者が表示されない場合、株式会 ※ご家族であっても健康保険の被扶養:	者でない方は知	健診事務セ 持象外です。	再読	み込み	Ctrl+R	
■申請書受付期	月間: 5月6日~翌年3月31日 (3月31 ※ただし3月に接種された申請は翌	イーウェル 健 まま会社イー	名前	を付けて保存。	Ctrl+S		
■仕頭について、 実施不満がまった場合、反却する際に利用いた」ます。				印刷		Ctrl+P	
	・ 書類不備がありた場合、送到する場合 表示情報はデータ登録作業の関係で 現時点での住所と異なる場合あるいは	利用いたします 15月前の届出 表示されていた	。 住所が表示 い場合は、	++72			
補助金申請 対	「参者の情報 「書用(税込)」	らは、費用支 は、領収書金	払いが一提 額を入力し	II 201	ページの QR コードを作	成	_
	接種者氏名	続柄	1	日本	語に翻訳		
7リガナ コルコ E 2 0 2 0 7 0 1	けいわか::>テスト=いいイ:ヤイ * 名 1.9 カクニンデスト200012	本人	接種名	: ・ パージ 検証	のソースを表示	Ctrl+U	00
31			1			í.	
リリカナ	4		接種名				
÷	(34)						円
フリガナ							
ŧ	8		接種名				2.42
							円
フリガナ 1	8		接種名				
フリガナ							н
			接種久			-22	10

⑨ 申請登録が完了しました。

申請書の印刷・送付が必要となります。 このままお手続きを進めてください。

⑩ 申請書を印刷する

申請完了と同時に申請書PDFが起動します。 PDF上でマウスの右クリックから『印刷』をおこ なってください。

※『申請書を印刷する』からでも申請書の印 刷は可能です。

① 申請書を送付する

印刷した申請書に<u>領収書原本</u>を添付し、 申請書に記載の送付先住所へお送りください。 ※申請書類が(株)イーウェルに到着してから、 審査が開始となります。

『SMARTDESKトップへ』より、トップ画面に戻り、 下部の『申請履歴』より、申請された内容をご 確認いただけます。 ※手順はP.16を参照ください。

申請内容の確認、変更、取消

S0F#98##サービスからのお知らせ SMARTDESKトップ画面下部の『「まより、申請内容の確認をおこない イーウエム組織組合からのおゆうせ 第二日、日本に取りたります。 第二日、日本に取ります。 第二日、日本に取ります。 第二日、日本になります。 第二日、日本になります。 第二日、日本になります。 第二日、日本になります。 第二日、日本になります。 第二日、日本になります。 第二日、日本になります。	S0F#MBHU-LZXPGOSBG01 SMARTDESKI-ップ画面下部のFill より、申請内容の確認をおこない。 Image: Software Softwa	SD予防接種サービス				
イーワムル磁振幅台からの方知らせ 中レブル サンブル サンガル サンガル サンブル サンブル サンブル サンガル	イーフェル規築組合からの5期回じ 第二に用いる正義事業 サンプル サンプル サンプル サンプル 第二に日本の アニュー協 アニュー協 アニュー協 アニュー協 アニュー協 アニュー協 アニュー協 アニュー協 アニュー 市法におきまるの目 アニュー 中語を見 アニュー 中語を見 アニュー 中語を見 中語を見 中語を見 中語を見 中語目 日日	SD予防接種サービスからのお知らせ				
中部に約54萬毎9 サンプル ● サンプル ● (1) ● (1) ● (1) ● (1) ● (1) ● (1) ● (1) ● (1) ● (1) ● (1) ● </td <td>PAIC DO DO SERVICE PUCIDA SERVICE</td> <td>イーウェル健康組合からのお知らせ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	PAIC DO DO SERVICE PUCIDA SERVICE	イーウェル健康組合からのお知らせ				
 サンプル サンプル サンプル レーク ケニーセ ケニー ケニー<td>サンブル (*) サンブル (*) (*) <</td><td>申請に関わる注意事項</td><td></td><td></td><td></td><td></td>	サンブル (*) サンブル (*) (*) <	申請に関わる注意事項				
Rate and status and the conduction an		サンプル 2000 00000000000000000000000000000000				
空が情報 <	室塔福米	● 日本市が買なる場合は、WEB中端実気にてきたのと、中本下さ 日本市長者が反応されない場合、下記、イーウエル場前等所とう 《イーウエル機能等弱センター》 TEL:0570-057054 受(内轄間9:30~17:30 休業日:土・日・祝日・12/29~1/4				
		登録情報				
 メニュー・戦 メニュー・戦 レニー-る作 中請・小承認・否認・審査中・申請 メニュー 申請・承認・否認・審査中・申請 メニュー 申請不分 申請番号 申請番号 申請日 ○の申請に合まれる接種額合計 支給予定日 補助金の支給予定日 ※給与取算の場合の支給予定日 ※給与取算の場合の支給予定日 ※給与取算の場合の支給予定日 ※給与取算の場合の支給予定日 ※給与取算の場合の支給予定日 ※給与取算の場合の支給予定日 ※給与取算の場合の支給予定日 ※給与取算の場合の支給予定日 ※給与取算の場合の支給予定日 ※給予定日が表示されます。 ● 印刷 「申請書を印刷して申請」をされ 申請書の印刷ができます。 	メニュー版 メニュー版 パッペさすり3度場 単語 金 = 5 中語 中語<	審査結果通知メール				~
エニー名称 単構 「いいなまり防接植物金母語 1 中語 中頭隔歴 1 中語 中点日 1 中語 中点日 1 中語 中国 1 中語 中語 1 中語 1 中国 1 中国 1 中国 1 中国 1 中国 1 中国 1 中国 1 中国	レーニーの称 ● 項 ハハギ点 な 防機 環境 協会 申請 ● 項 中市 ● 申請 ● 申請 ● 申請	メニューー覧				
YWY 住 年 5 時 接 福 4 時 語YWY 住 年 5 時 接 福 4 時 語YWY 住 年 5 時 福 4 時 語P (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	Ymreideneide1Winderdeneide <t< td=""><td>メニュー名称</td><td></td><td></td><td>申請</td><td></td></t<>	メニュー名称			申請	
YWY 28 75 // 10	1910 中球歴歴 中球世 中球世 中球	YYYY年度予防接種補助金申請			> 申;	a.
申請屈歴 申請 申请 ● 申请 ● ##	申請歴 申請 申請 申請 #13-12 <td>YYYY年度予防接種補助金申請</td> <td></td> <td></td> <td>>申</td> <td>请</td>	YYYY年度予防接種補助金申請			>申	请
 申請一里 中請 日 申請 日 申請 を完了した日 ● 接種費用(合計) この申請に含まれる接種額合計 ● 補助額(合計) この申請に含まれる接種額合計 ● 補助額(合計) この申請に含まれる接種額合計 ● 支給予定日 補助金の支給予定日 ※給与加算の「詳細」ボタンをグリック小ただにとで、 該当の申請の「詳細」ボタンをグリック小ただにとで、 該当の申請の「詳細」ボタンをグリック小ただにとで、 該当の申請の「詳細」ボタンをグリック小ただにとで。 ※治与加算の書類書が完了し、承認されます。 ● 印刷 ● 中請 日 申請 合 ● 法種費用(合計) この申請に含まれる接種額合計 ● 支給予定日 ※給与加算の場合の支給予定日 ※給与加算の場合の支給予定日 ※給与加算の書類審査が完了し、承認されました 給付予定日が表示されます。 ● 印刷 「申請書を印刷して申請」をされた 申請書の印刷ができます。 	 申请-更 ★ ★<	申請履歴				
 	 単語 YYYY ★# YYYY ★# YYYYY ★# YYYYYY ★# YYYYY ★# YYYYYY ★# YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY	申請一覧				~
 	 ★##### ★###### ★###### ★###### ★##### ★##### ★##### ★###### ★###### ★###### ★###### ★###### ★###### ★###### ★######## ★####################################	年度 YYYY •				
ステータス メニュー 甲糖晶甲 甲糖晶甲 甲糖晶甲 ■ > > >	マータス メニュー 甲糖毒 甲酸塩 マンコン マンコン マンコン マンコン マンコン マンコン マンコン マンコ	支給予定日はご所属団体の給与支給スケジュールによって異なる場合があ)ます。			
 1 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	 	ステータス メニュー 甲糖剤等 甲糖剤等 ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	15種酉用(合計) 補 1 ¥1.234 ¥	(合計) 支給予定日 (1,234	3 EU184	2140 > ####
W1940年りの課題 VX2012/4000001 Y1Y1/06/01 ¥/.000 ¥/.000 ¥/.000 1198年 W22012/4000005 YYY/06/01 ¥4,800 ¥4.800 ¥110 1198 Simon signed W22012/4000005 YYY/06/01 ¥4,800 ¥4.800 1198 Simon signed W22012/4000005 YYY/06/01 ¥4,800 ¥4.800 ¥110 1198 Simon signed W22012/4000005 WYY/06/01 ¥4,800 ¥4.800 W110 W110 1198 Simon signed W22012/4000005 WYY/06/01 ¥4.800 W110 W110 W110 1198 W22012/4000005 WYY/06/01 W4.800 W110	WRF WRE(2012/00000) WW/06/01 Fr.ddd Fr	福助金申請		2.200		
Imper YYYY/8度9的接触 V220124000008 YYYY/06/01 Y4,800 Y4,8	WYYY/06/01 ¥4,800 ¥4,800 ¥4,800 ¥4,800 ▲ 1,	中期中 YYYY年度予防接種 VX220124000007 YYYY/06/(補助金申請	1 ¥7,200 ¥	7,200		> 詳細
該当の申請の「詳細」ボタンをクリックいただくことで、 該当の申請許細が表示されます。 申請内容の確認、変更、取消をおこなっていただけます。 ※申請の変更、取消はステータスが「申請中」の場合のみとなります。 「申請書を印刷して申請」をされた 申請書の印刷ができます。	該当の申請の「詳細」ボタンをクリックいただくことで、 該当の申請詳細が表示されます。 申請内容の確認、変更、取消をおこなっていただけます。 ※申請の変更、取消はステータスが「申請中」の場合のみとなります。 ■印刷 「申請書を印刷して申請」をされた 申請書の印刷ができます。	叫牌中 YYYY年度予防接種 補助金申請 YX220124000008 YYYY/06/0	1 ¥4,800 ¥4	4,800 -	24 C	> attaat
該当の申請の「詳細」ボタンをクリックいただくことで、 該当の申請詳細が表示されます。 申請内容の確認、変更、取消をおこなっていただけます。 ※申請の変更、取消はステータスが「申請中」の場合のみとなります。 □ 印刷 「申請書を印刷して申請」をされた 申請書の印刷ができます。	該当の申請の「詳細」ボタンをクリックいただくことで、 該当の申請詳細が表示されます。 申請内容の確認、変更、取消をおこなっていただけます。 ※申請の変更、取消はステータスが「申請中」の場合のみとなります。 ■印刷 「申請書を印刷して申請」をされた 申請書の印刷ができます。	de la Maria Ma		N.		
	■詳細		該当の申請の「 該当の申請詳雑 申請内容の確認 ※申請の変更、	詳細」ボタンをクリッ 田が表示されます。 忍、変更、取消をお 取消はステータス	っついただくことで こなっていただし が「申請中」の均	ます。 ます。 場合のみとなります。

時一覧								~
T YYYY								
	の給与支持さた	ジュールによって早	2る場合がありま?	г.				
テータス メ	==-	甲腈晶带	甲類日 •	接種問用(合計)	補助約(合計)	支给予定日	印刷	詳細
甲腈中 YY 補	YYY年度予防接種 助金申請	VX220120000015	YYYY/06/01	¥1,234	¥1,234		41	> 詳細
印牌中 Y	YYY年度予防接種 助金申請	VX220124000007	YYYY/06/01	¥7,200	¥7,200		÷2	> 詳細
中間中 Y	YYY年度予防接種 助金申請	VX220124000008	YYYY/06/01	¥4,800	¥4,800	•)		> 詳細
請詳細				+				
MYY年度予	防接種補助	助金申請						
申請状況								
申請番号		VX2112	21000007					
申請日		YYYY/0	6/01					
ステータス		XXXI	2013年日により、否認。	とさせていただきました。				
承認日								
maker may -								
中國內容詳細		02974						
日中連絡先		09012	34567					
建构可能时储蓄		牛前						
主動機構名		ಕಾರ್	8/7					
285		規町支	đ					
0000		2.4						
		12345						
1000		419 80	5					
新使用日	The state							
住所(動道府県市日	2#((())							
王明 (審問以降)								
接種対象者情報	1 2							
腰極着指名/カナ		ш ⊞ ;	8郎/ヤマダ タロ!	2				
		本人						*******
統病		インフ	しエンザ			±# •	 7-	
統病 接種種別			F05月30日			111. (1774) 1872-18	レッザ子的市像(1) (ロッカムました	6.4
統病 接種種別 接機日		YYYY				10000	10000000000	
統所 接種理別 使得日 この接種にかかった	·費用 (税込)	2,400	9 1970-1					
統病 接種種別 接種日 この接種にかかった 直地取得日	2 費 用 (税込)	2,400 2021/	9					ER# 0
続所 接種型別 接種目 ごの機種にかかった 適略取得日 責略原共日	·費用 (新述)	2,400 2021/1	9		0.e			524 0000 #
統所 振徹増別 歳億日 この俳種にかかった 森略取得日 森格数失日	·費用 (税込)	2,400 2,400	9 04/01 補助金額	2400				Eat
統病 請壞理別 族場日 ごの機種にかかった 直略取得日 資格額共日	2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	2,400 2021/0	9)4/01 補助全報	2400	7			ER# **** @
統病 遺種種型別 請増日 この原種にかかった 資格取得日 責格取得日 責格取得日 支給予定日と補助	(第3)	2,400 2021/	9)4/01 補助金録	2400				ER# ••••• @
統病 振爆運到 振爆日 この機種にかかった 鼻略取得日 責略取得日 支給予定日と補助 地学を日くこ所類回	- 費用 (税込)) 本の税与支援スクジ	YYYY4 2,400 3021// ジュールによって属な	9)4/01 補助金額 る場合があります。	2400	9			224 •••• 0
 統所 振爆爆別 疲壊目 この振程にかかった 劇場取得日 資場取得日 資場取得日 資場取用 支給予定日と補助 転号支日 支給予定日 	(株込)	YYYY4 2,406 2021/ ジュール/によって高な VX211	9 14/01 補助金録 る場合があります。 221000007	2400	9			224
 統所 建爆爆別 建爆用 この機種にかかった 直%数時日 直%数共日 支給予定日と補助 支給予定日はご所電の 支給予定日 	2費用 (限込)) (株式) (株式) (株式) (株式) (株式) (株式) (株式) (YYYY4 2,408 3021// シュールによって属な VX211	9)4/01 補助金額 る場合があります。 221000007	2400	9)	補助金額(台)	tt)	6,600円
 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	- 資 町 (明込)) 本の始与文裕スク:	YYYY4 2,408 3021// ジュールによって見た VX211	9)4/01 補助の金数 る・場合があります。 221000007	2400	9	補助金額(合)	11)	6,600円

SMARTDESKトップ画面下部の『申請履歴』 の「詳細」ボタンより、『申請詳細』画面へ 遷移します。

『申請状況』の「ステータス」欄に 不備理由を表示しています。

※不備内容を確認し、再度申請をされる場合は、改めて新規申請をおこなってください。

予防接種補助申請についてのQ&A

◆ペーパーレス申請の方法について

Q	スマートフォンを持っていません	Q	メールアドレスの登録は必要でしょうか。
A	PCからの申請も可能です。予め、領収書を撮影し電子デー タ化していただければ、スマートフォンと同じ手順で申請が可 能です。	A	はい。ご登録が必要です。ご登録のメールアドレス宛に 審査結果を通知させていただきます。
Q	SMARTDESKへのログイン方法がわかりません	Q	添付ファイルの形式に指定はありますか?
A	KENKOBOXへログインし、 「SMARTDESK」のバナーをクリックいただくことで SMARTDESKへ遷移します。	A	添付ファイル形式が、PDF、bmp、gif、jpeg、jpg、pngの 拡張子の場合のみ添付可能です。
♦W	/EB申請の方法について		
Q	領収証を医療費控除に使いたいので、返却してもらえます か?	Q	WEBで申請したが印刷がうまくできません。
A	領収証は返却できませんので、ご了承ください。	A	申請書右上にある6ケタの数字を付箋等に記入いただき、 領収書と一緒にお送りください。
◆ そ	の他		
Q	複数名□複数回□接種したが、医療機関から領収証を□ 枚に合算で発行されました。どうしたらいいですか?	Q	医療機関からは、医療機関名、日付、金額のみが記載さ れたレシートしかもらえませんでした。これで申請できます か ?
A	受診日、接種者名、ワクチン名のそれぞれの内訳がわかる記 載を医療機関に追加いただくか、診療明細等を添付してくだ さい。	A	支払内容が確認できませんので、受付できません。医療機 関で必要項目(裏面参照)が記載された領収証の発行を 依頼してください。
Q	領収証に接種項目の記載がないが、明細書□診療明細 書□記載があります。一緒に送ればいいですか?		
A	領収証と明細書を一緒に送付いただければ問題ございません。		

◆お問合せ先

株式会社イーウェル 健診事務センター

TEL:0570-057-054(受付時間 9:30~17:30 休業日 土・日・祝日 12/29~1/4) ※上記番号が繋がらない場合は[050-3850-5769]をご利用ください。