インフルエンザ補助金申請手順書

この手順書は、①KOSMO Web にログイン、②MY HEALTH WEB の新規登録、③インフルエンザ補助金申請を行う手順を示しています。(補助金申請は、KOSMO Web、MY HEALTH WEB の両方のユーザ登録が必須となります)

No	画面	手順
1	アンリツ健康保険組合 ● </th <th>・KOSMO Communication Web にログインします。 ・トップページにある"電子申請"ボタンをクリックしま す。</th>	・KOSMO Communication Web にログインします。 ・トップページにある"電子申請"ボタンをクリックしま す。
2	ドップ 送加防衛組会 組入係総督理 (174) (1) 日本 (2) 日本 (3) 日本 (4) 日本 (5) 日本 <t< th=""><th>・"新規申請"ボタンをクリックします。</th></t<>	・"新規申請"ボタンをクリックします。
3	KOSMO Web アンリツ健康保険組合 トップ 退加管報告金 組入信報管理 第7446 会 書・ 会 ころ (*) 音・ 会 ころ 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。 403-9020-1 1 インフルエング予防推進資源総称申請 103 K6 1 103	・"申請"ボタンをクリックします。
4	またのできまったができた。 またのであるためでしたのでは、シールアドレスの登録が必要となります。 中国の支付、見想・出するの中国体験をご知道、ただべために、メールアドレスの登録が必要となります。 中国の支付、見想・出するの中国体験を定知事。ただべために、メールアドレスの登録が必要となります。 など、DOCOMO、ALL、ソフドレンタはくのドビリアメールをご登録の頃き。ぜきュリティ政定なによりシステムからの自動校区メ ールが国かないとさだだざいます。 場所に分野へいただくため、社員の知らきは可能は限り合わたのメールアドレスのご登録をお願いたします。 中ビージャールを登録される場合には、「Gmbweb entry」p」「Gmbweb entry」p」がらのメールが登録ができ なよう、あらかに必要認識なの変更を行ってください。 各キャリアのメール受賞認定が記載れるに、「Burbweb entry」p」「Gmbweb entry」p」がらのメールが登録ができ ないため、ため、社員の知らまた」「Gmbweb entry」p」「Gmbweb entry」p」「Gmbweb entry」p」」がの自由のは、 日本・レンドレス (株式用) 日本・レンドレス (株式用)	 ・MY HEALTH WEB 画面が表示されますので、MY HEALTH WEB 用のメールアドレスを登録してください。 ※メールアドレスの登録は初回のみとなります。 初回登録済の場合には、No.7 に進んで下さい。

5	 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	 ・登録したメールアドレスに、左図に示す認証コードが示 されたメールが届きます。 ※noreplay@mhweb-entry.jp よりメールを受信できる ように設定してください。 ・メールに記載の認証コードを入力後、"登録する"ボタン をクリックします。 ・登録が完了すると MY HEALTH WEB の TOP ページが表 示されます。
7		 ・インフルエンザ補助金申請は、<u>被保険者分の申請と被扶養者分の申請が別々になっています</u>。該当する補助金申請のバナーをクリックして、申請を行ないます。 ・次ページでは、被保険者用のインフルエンザ補助金申請を例に、手順を説明します。
8	CiteReport CiteReport CiteReport C	・誓約事項が表示されますので、内容を確認、チェックを 入れて、"申請画面へ"のボタンをクリックします。
y	【被保険費用】 インフルエンザの予防接種補助 #2 FEP1 申請費借加入力 MKR目標によんの情報をご入力くたさい。 「「」」」」 2023/12/15 「「」」」」 2023/12/15 「「」」」」 2023/12/15 「「」」」」 2023/12/15 「「」」」」 2023/12/15 「「」」」」 2023/12/15 「「」」」」 2023/12/15 「「」」」」 2023/12/15 「」」」」 2023/12/15 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」」 「」」」」 「」」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 「」」」 <t< th=""><th>・31CF1 甲酮 11 第 入力の 休 映 証 記 与 ・ 留 与 、 彼 保 映 名 名、カナ氏名は自動で表示されます。 ・ メールアドレスを入力してください。</th></t<>	・31CF1 甲酮 11 第 入力の 休 映 証 記 与 ・ 留 与 、 彼 保 映 名 名、カナ氏名は自動で表示されます。 ・ メールアドレスを入力してください。

10	STEP2 必要要期限出方法 必要更出方法をご認知のうえ、STEP3へお進みください。 (今日はホタンの進用は必要ございません。STEP3の各項目への入力へお進みください。) 小規算期間がたは	 ・STEP 2 必要書類提出方法は、スキップします。 ・STEP3 申請対象者情報入力の接種日、窓口負担額
	STEP3 mid/shfitax3 that somathy shfitax0x t that somathy sh	 (領収書金額)、受診日を入力します。 ・事前に用意した領収書の画像ファイル添付を添付します。 ・必須項目の入力、領収書のファイル添付が終わったら、 "確認画面へ"をクリックします。
11	STEP) 年以19月1日日10.3.7) NS +37.5 S4 R4(57) S8 +37.5 S8 R4(57) S8	・確認画面にて、申請内容とエラーが無いことを確認し て、最下部の"申請する"ボタンをクリックしてくださ い。
12	【被保険者用】インフルエンザの予防接種補助 ™ > (低保険者用】インフルエンザの予防接種補助 ■ #紙存T 【被保険者用】インフルエンザの予防接種補助の申請が完了しました。 足付No. 2301000006	 ・受付が完了すると、受付番号が表示されますので、以上 で被保険者のインフルエンザ補助金申請は終了です。 ・被扶養者の申請が必要な方は、被扶養者用のインフルエ ンザ補助金申請のバナーをクリックし、一度に対象者 全員分の申請を同様に行ってください。

以上です