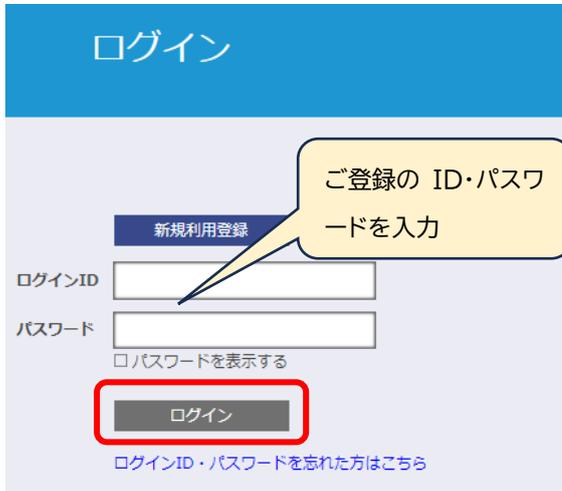


インフルエンザ予防接種補助金 WEB 申請方法



健保 HP にある「健保マイページ」をクリックし、健保マイページにログインします。

【ログインできない場合】

ID・パスワードをお忘れの場合は、「ログイン ID・パスワードを忘れた方はこちら」からご登録のメールアドレスをご入力ください。

上記のメールが届かない場合や、新規登録用の仮 ID・パスワードが不明な場合、ご登録のメールアドレスが不明な場合は、下記から健保組合にご連絡ください。

kenpo-qa-box@biprogy.com



「インフルエンザ予防接種補助金申請」のアイコンをクリックします。

※このアイコンは、申請可能期間にのみ表示されます。



「申請する」をクリックします。



「申請書入力」をクリックします。

補助金申請 入力

補助金申請の入力を行います。

中大 ?
文字サイズ ヘルプ

令和5年度 インフルエンザ予防接種補助金申請

補助対象接種期間：2023年10月1日（日）～2024年1月20日（土）

※接種日に当選者の資格がない方は補助対象外となります。

申請期限：2024年1月31日（木）

補助金支給日：3月の給与支給日までに変給します。

特別選考者・任意選考者の場合は、登録口座への振り込みとなります。

申請の際に、領収証の画像を添付してください。

■領収証の画像は、10MB以内

■添付可能なファイルは、jpg

■領収証に必要な項目

接種日、接種を受けた方の氏名

インフルエンザ予防接種代理店の記載が診療明細書にある場合は、それぞれ1枚の画像におさめてください。

■複数人まとめて表記の領収証は、対象者ごとにその領収証（同一）を添付、アップロードしてください。

領収証が不明瞭な場合や、領収証および申請内容に不備がある場合は、差し戻しとなります。

再提出の場合でも、申請期限を過ぎた後の提出は支給対象外となりますのでご注意ください。

申請手順の詳細はこちら

申請に関する問い合わせ：kenpo-hokenjgyo@biprogy.com

（メールには記号・番号、氏名、連絡先を記載してください）

対象者情報

対象者 *

医療機関名 *

受診日 * 西暦 [2023] 年 [10] 月 [1] 日 日 曜

窓口支払額 * 円

領収書 *

連絡欄
（社員の方のみ）3月の給与支給日までに入職予定の方は、退職予定日をご記入ください。

次の対象者を入力

入力内容を確認する

選択画面へ戻る

こちらに記載されている注意事項をよくお読みください

注意事項をよくお読みいただいてから、申請内容をご入力ください。

対象者：プルダウンから選択してください。

1つの申請で1名の申請となります。（被扶養者など、複数名の申請をしたい場合は、対象者1名ごと同様に申請してください。）

医療機関名、受診日、窓口支払額は、添付する領収証と同じ内容でご記入ください。

領収書 *

アップロード

領収証は、「アップロード」をクリックし、領収証の画像ファイルを選択してください。

補助金申請 入力

補助金申請の入力を行います。

中大 ?
文字サイズ ヘルプ

令和5年度 インフルエンザ予防接種補助金申請 (アスロ)

「申請書説明文」がこちらに表示されます。

対象者情報

対象者 *

医療機関名 *

受診日 * 西暦 [2023] 年 [10] 月 [1] 日 日 曜

窓口支払額 * 円

領収書 *

連絡欄
「連絡欄」はこちらに表示されます。

次の対象者を入力

入力内容を確認する

選択画面へ戻る

アップロードするとこちらに該当の画像が表示されます。

領収証

¥3,000-

領し、インフルエンザ予防接種代理店として
上記室に領収しました。

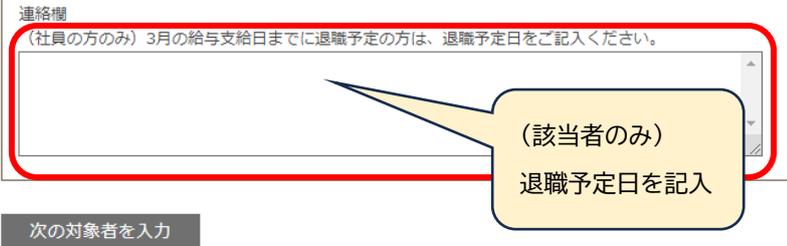
BIPROGY病院
院長 梅澤正太郎 印

領収証に必要な項目

- ・接種日
- ・接種を受けた方の氏名(宛先)
- ・金額
- ・医療機関名
- ・但し書き:インフルエンザ予防接種代とわかるもの。

（領収証に但し書きがなく、別紙の診療明細書に記載の場合は、診療明細書一枚の画像におさめて添付してください。）

項目に不備がある場合、入力された申請内容と領収証の内容が異なる場合、領収証の画像が不鮮明の場合は差し戻しとなります。ご注意ください。

 <p>連絡欄 (社員の方のみ) 3月の給与支給日までに退職予定の方は、退職予定日をご記入ください。</p> <p>(該当者のみ) 退職予定日を記入</p> <p>次の対象者を入力</p>	<p>(社員の方のみ) 3月の給与支給日より前に退職を予定されている方は、「連絡欄」に退職予定日をご記入ください。 被扶養者の申請もされる場合は、申請のたび連絡欄にご記入ください。</p>
 <p>次の対象者を入力</p> <p>入力内容を確認する</p> <p>選択画面へ戻る</p>	<p>一度に複数名の申請を行う場合は、「次の対象者を入力」をクリックし、同様に申請内容を入力してください。</p> <p>※複数人まとめて表記の領収証は、対象者ごとにその領収証(同一)を添付、アップロードしてください。</p>
 <p>次の対象者を入力</p> <p>入力内容を確認する</p> <p>選択画面へ戻る</p>	<p>入力が完了したら、「入力内容を確認する」をクリックします。</p>
 <p>対象者情報</p> <p>対象者 ▼ 派遣 由佳 ▼</p> <p>医療機関名 ▼ BIPROGY病院</p> <p>受診日 ▼ 西暦 2023 ▼ 年 9 ▼ 月 19 ▼ 日</p> <p>窓口支払額 ▼ 3000円</p> <p>領収書 ▼ (仮) 領収証.png</p> <p>10146 重田 大雅 様</p> <p>領収証</p> <p>¥3,000-</p> <p>2023年09月19日</p> <p>当し、インフルエンザ予防接種補助金として、上記に領収しました。</p> <p>BIPROGY病院 院長 重田 大雅 印</p> <p>連絡欄 (社員の方のみ) 3月の給与支給日までに退職予定の方は、退職予定日をご記入ください。</p> <p>申請する</p> <p>戻る</p>	<p>入力内容を確認し、誤りがないか確認後、「申請する」をクリックします。</p>
 <p>補助金申請 完了</p> <p>令和5年度 インフルエンザ予防接種補助金申請 ...</p> <p>申請日時 2023/09/20 16:52</p> <p>申請番号 2304000006</p> <p>一覧へ戻る</p>	<p>申請完了です。</p> <p>申請完了後、健保マイページにご登録のメールアドレスにメールが送付されます。 (届かない場合、次項のメールアドレスの設定をご確認ください。)</p>

	<p>不備や確認事項がある場合、健保マイページにご登録のメールアドレス宛に連絡することがあります。</p> <p>健保マイページの「プロフィール設定」より、連絡が付きやすいメールアドレスへの設定・変更をお願いします。</p>
---	---

インフルエンザ予防接種補助金申請に関する問い合わせ先:kenpo-hokenjigyo@biprogy.com
(メールには記号・番号、氏名、連絡先を記載してください)