

インフルエンザ補助 電子申請操作方法

東和薬品健康保険組合

- 健診予約**
インターネット上で24時間いつでも予約を行うことができます。
- 健診結果**
今まで受診した健診結果をベースに、健康状態の変化が一目で確認できます。
- 医療費明細**
皆さまが支払った医療費や健康保険組合が負担した給付金などをご覧いただけます。
※毎月10日は医療費明細更新日です。

- スマホ対応 Web支援システム**
- 被扶養者調査 (検認)**
被扶養者の名簿は、こちらからダウンロードいただけます。
- 電子申請**
限度額適用認定証やインフルエンザ補助金(10月から翌年2月)の申請がインターネット上で行うことができます。

電子申請

限度額適用認定証やインフルエンザ補助金申請(10月から翌年2月)の申請がインターネット上で行うことができます。

Login

初期登録手続き **登録する**

ユーザID

パスワード

ログイン

サイトご利用環境について (推奨ブラウザ)
当サイトはInternet Explorer 11.x, Chromeの最新、Firefoxの最新バージョンを推奨します。

東和薬品健康保険組合 電子申請サービス

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

- 限度額適用認定証交付
- インフルエンザ予防接種費用補助金**

インフルエンザ予防接種費用補助金

- 年間の支給額は、一人あたり1,500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。
- 同時に申請可能な人数は1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な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

氏名 (フリガナ)

生年月日

所属事業所

従業員番号

部署名

郵便番号

住所

電話番号

①被保険者情報の確認

申請対象

対象者氏名 (銘柄)	接種日	接種費用	健保補助予定額	決定額
浅野 評価用 (本人)	接種日1 <input type="text"/>	費用 <input type="text"/>	(自動計算) <input type="text"/>	<input type="text"/>
浅野 評価用(配偶)				

最近扶養認定された被扶養者(マイナンバーが)から検索して下さい。

メッセージ

健保の方へ

※改修の依頼/要望があれば記載してください。

②この画面から申請「接種日」や「接種費用」を入力
健保の被扶養者以外の方の情報は掲載されていません。

振込先口座

金融機関・支店

金融機関

支店

預金種別 普通

口座番号

口座番号

例) 0123456 (半角数字7桁で入力)

口座名義カナ

例) カ) バリュウケンボ
※通帳の記載どおり、入力ください。
(「・」は、「スペース」または「ピリオド」に置き換えてください)

必ず被保険者ご本人名義の口座をご記入ください

③希望される銀行口座を入力
※被保険者名義の銀行口座を入力

領収書添付

登録済み一覧

新規登録

申請の内容に相違ありません

④領収書のアップロード

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

< トップページへ