

インフルエンザ予防接種補助金申請方法



1. 申請入力ページを開く

① 被保険者（従業員）のアカウントでログインする

補助対象のお子様が扶養家族にいる人のみ、申請ボタンが表示されます。
被扶養配偶者のアカウントでは表示されません。

スマートフォン



パソコン



② 補助金申請一覧 の説明を読み、「申請する」を押す



1. 申請入力ページを開く

③「インフルエンザ予防接種費用補助金申請」の「申請書入力」を押す



補助金申請 申請書選択

補助金申請の申請書を選択できます。

一覧の申請書入力ボタンをクリックしてください。

申請書名	締切日時	申請書入力
インフルエンザ予防接種費用補助金申請	2023/2/12	申請書入力

文字サイズ ヘルプ

一覧へ戻る

ページトップに戻る

2. 補助金申請 入力



あなたの健康づくりを応援します
デンソー健康保険組合
DENSO HEALTH INSURANCE SOCIETY

前回ログイン日時 2022/09/06 17:35:26
ようこそ デンソー さん

ログアウト

Home 医療費のお知らせ 健診結果 健康情報誌 健康記録 健保組合からのお知らせ



補助金申請 入力

補助金申請の入力を行います。

インフルエンザ予防接種費用補助金申請

2007年4月2日～2022年4月1日生まれの扶養家族の方に対し、インフルエンザ予防接種の費用補助を行います。

- ◆対象ワクチン：厚生労働省承認ワクチン（注射式）のみ
- ◆補助金額：上限2,000円/人
 - ※1. 2回接種の場合は1回のみ、2,000円未満の場合は実費を補助します。
 - ※2. 自治体からの助成がある場合は、自治体の助成を利用した後の残金を申請してください。
- ◆領収証の画像は、申請者お一人ずつ必要となります。

対象者情報

対象者 *
医療機関名 *
接種日 * 西暦 年 月 日 日 曜
窓口支払額 * 円
領収書 * アップロード
連絡欄
自治体からの助成が、医療機関窓口で減額されず、申請後支給される場合は、
ださい。(例) 〇〇市 1, 0 0 0 円

次の対象者を入力

入力内容を確認する

選択画面へ戻

予防接種をされたお子様を選択

「医療法人〇〇」等は省略可

接種日を入力

実際に支払った金額を入力
2回分まとめて支払った場合は1回分の
金額を記入

自治体からの助成を償還払いにより受給する
場合のみ、自治体名と助成金額を記入
(窓口で減額される場合は記入不要)

ページトップに戻る

3. 領収書の画像をアップロード

①「アップロード」を押す（※注意事項「○領収書について」を事前にご確認ください）

The screenshot shows the 'D's ぽーたる' (D's Portal) website interface. At the top, there is a navigation bar with links for Home, Medical Fee Information, Health Results, Health Information, Health Records, and Health Insurance Information. A main banner for '補助金申請 入力' (Subsidy Application Input) is visible. The main content area is titled 'インフルエンザ予防接種費用補助金申請' (Influenza Vaccination Fee Subsidy Application). It includes a notice about the application period (2007-2022) and eligibility criteria. A form titled '対象者情報' (Applicant Information) contains fields for '対象者' (Applicant), '医療機関名' (Medical Institution Name), '接種日' (Vaccination Date), '窓口支払額' (Outpatient Payment Amount), and '領収書' (Receipt). The '領収書' field has a red circle around the 'アップロード' (Upload) button. Below the form are buttons for '次の対象者を入力' (Input Next Applicant), '入力内容を確認する' (Check Input Content), and '選択画面へ戻る' (Return to Selection Screen). A footer navigation bar is also present.

②パソコンで申請の場合は、保存してある領収書の画像を選択
スマートフォンで申請の場合は、「カメラ」「写真を撮る」を選択、撮影し、アップロードする。すでに撮影済みの場合は、ファイルから選択する。

【注意事項】

○領収書について

必要事項が記載されていない場合、申請を受理することができません。
事前にご確認をお願いします。

〈必要事項〉

①医療機関名②接種者氏名③接種日④受診内容（「インフルエンザ接種代」と記載されていること）⑤窓口での支払い金額

○画像について

領収書の画像ファイルは、拡張子が、jpg,Jpeg,gif,png, のいずれかでファイルサイズが10MB以内のファイルをアップロードしてください。

3. 領収書の画像をアップロード

③領収書の画像が表示されたら、不鮮明でないか確認し、「入力内容を確認する」を押す

※複数の申請をする場合は、「次の対象者を入力」を押すと、続けて次の対象者の入力ができる（複数入力画面については、p.9参照）



中大 ?
文字サイズ ヘルプ

インフルエンザ予防接種費用補助金申請 テスト

2007年4月2日～2022年4月1日生まれの扶養家族の方に対し、インフルエンザ予防接種の費用補助を行います。

- ◆対象ワクチン：厚生労働省承認ワクチン（注射式）のみ
- ◆補助金額：上限2,000円/人
 - ※1. 2回接種の場合は1回分のみ、2,000円未満の場合は実費を補助します。
 - ※2. 自治体からの助成がある場合は、自治体の助成を利用した後の残金を申請してください。
- ◆領収証の画像は、申請者お一人ずつ必要となります。

対象者情報

対象者 * テンゾーはな子

医療機関名 * あいうえお医院

接種日 * 西暦 [2022] 年 [10] 月 [3] 日 日

窓口支払額 * 4000 円

領収書 * 領収書 1 .png 削除

請求書画像確認

品名	数量	単価	金額	備考
インフルエンザ予防接種費用	1	4,000	4,000	
合計			4,000	

連絡欄
自治体からの助成が、医療機関窓口で減額されず、申請後支給される場合は、自治体名と助成額をご記入ください。(例) ○○市 1,000円

画像が、上下逆さまになっていたり、左右に回転して表示されても、そのまま大丈夫

次の対象者を入力

入力内容を確認する

選択画面へ戻る

ページトップに戻る

画像が不鮮明な場合、内容が確認できず申請を受理できません。
必ずアップロード後のデータが鮮明かご確認ください。

4. 申請確認

①確認画面で領収書が鮮明に反映されているか確認し、問題なければ、「申請する」を押す。

 **補助金申請 確認**
補助金申請の確認を行います。

インフルエンザ予防接種費用補助金申請 テスト

2007年4月2日～2022年4月1日生まれの扶養家族の方に、インフルエンザ予防接種の費用補助を行います。

- 対象ワクチン：厚生労働省承認ワクチン（注射式）のみ
- 補助金額：上限**2,000円/人**
- ※1. 2回接種の場合は1回分ののみ、2,000円未満の場合は実費を補助します。
- ※2. 自治体からの助成がある場合は、自治体の助成を利用した後の残金を申請してください。
- 領収証の画像は、申請者お一人ずつ必要となります。

対象者情報

対象者 * デンソーは女子

医療機関名 * あいうえお医院

接種日 * 西暦 2022 年 10 月 3 日

窓口支払額 * 4000 円

領収書 * 領収書 1.png

領収書 1.png

品名	数量	単価	金額
インフルエンザ予防接種費用	1	4,000	4,000
合計			4,000

連絡欄
自治体からの助成が、医療機関窓口で減額されず、申請後支給される場合は、自治体名と助成額をご記入ください。（例）〇〇市 1,000円

申請する **戻る**

☆ページトップに戻る

②申請が完了したら、申請番号が、申請対象者1人に1つ付与される

 **補助金申請 完了**

インフルエンザ予防接種費用補助金申請

インフルエンザ予防接種費用補助金申請 テストの申請が完了しました。
デンソー健康保険組合で、申請内容を確認し、補助金支給を決定いたしますので、数日お待ちください。
申請内容に不備があった場合は、ご一たる登録メールアドレスへ連絡させていただきます。

申請日時
2022/09/07 15:21

申請番号
2203000005

一覧へ戻る

☆ページトップに戻る

③D's ぽーたる登録メールアドレスへ、申請受付の連絡が届き申請完了

健保にて、申請を確認し「**不受理**」となった場合のみご連絡をいたします。
「不受理」の通知が届いたら、再度申請をお願いします。（1-②から）

5. 参考資料

5-1. 申請完了後の案内メール

■□ インフルエンザ予防接種費用補助金申請 申請受付のご案内 □■

デンソー健康保険組合です。

インフルエンザ予防接種費用補助金申請 の申請を受け付けました。

申請番号:2203000005

デンソー健康保険組合で、申請内容を確認し、補助金支給を決定いたします。

以下の URL にアクセスし、申請内容や進捗をご確認いただけます。

<https://www1.denso-kenpo.or.jp/kw21cu/user/hokenJigvohiShinsei/hokenJigvohiShinseiList.jsf>

申請内容に不備があった場合は、ほーたる登録メールアドレスへ連絡させていただきます。

※本メールに覚えがない場合は、大変お手数ですが本メールを破棄してください。

※本メールには返信できませんのでご了承願います。

デンソー健康保険組合



5-2. 申請の進捗状況を確認

「補助金申請一覧」で、進捗状況を確認

 **補助金申請 一覧**
補助金申請の一覧を表示します。

インフルエンザ補助金申請の受付を開始します。
対象者：生後6か月以上、中学生以下の扶養家族
対象ワクチン：インフルエンザワクチン（厚生労働省承認ワクチン（注射式）のみ）
上記対象者および対象ワクチン以外の申請は、受理できません。

補助金申請には領収書の画像が必要です。
申請前にご用意の上「申請する」ボタンをクリックしてください。

申請された場合は、このページの下部に一覧で表示され、進捗を確認できます。

申請する

1件~1件 (全1件) << < 1 > >>

申請履歴	申請番号	申請書名	申請日時	対象者名	申請状況	不受理理由
	2203000005	インフルエンザ予防接種費用補助金申請	2022/09/07 15:21	デンソーはな子	申請済み	

1件~1件 (全1件) << < 1 > >>

中 大 ?
文字サイズ ヘルプ

申請状況の表示区分

申請済み	申請登録は完了 健康保険組合での処理前
処理中	健康保険組合での処理の途中
受理	補助金の支給が決定
不受理	不備ありのため支給不可 理由を確認し、再申請が必要

5-3.登録済みの申請内容を修正（申請状況が「申請済み」時のみ修正可）

- ①補助金申請一覧を開く
- ②修正したい申請番号の申請書名をクリック

補助金申請 一覧
補助金申請の一覧を表示します。

インフルエンザ補助金申請の受付を開始します。
対象者：生後6か月以上、中学生以下の扶養家族
対象ワクチン：インフルエンザワクチン（厚生労働省承認ワクチン（注射式）のみ）
上記対象者および対象ワクチン以外の申請は、受理できません。

補助金申請には領収書の添付が必要です。
申請前にご用意の上「申請する」ボタンをクリックしてください。

申請された場合は、このページの下部に一覧で表示され、進捗を確認できます。

申請する

1件～1件 (全1件) << < 1 > >>

申請番号	申請書名	申請日時	対象者名	申請状況	不受理理由
220300	インフルエンザ予防接種費用補助金申請	2022/09/07 15:21	テンゾーはな子	申請済み	

1件～1件 (全1件) << < 1 > >>

- ③補助金申請確認画面が開いたら、「修正する」を押す

補助金申請 確認
補助金申請の確認を行います。

申請番号 申請日 申請状況 不受理理由

2207000014	2022/09/26 19:12	申請済み	
------------	------------------	------	--

インフルエンザ予防接種費用補助金申請書 テスト4回目

2007年4月2日～2022年4月1日生まれの扶養家族の方に対し、インフルエンザ予防接種の費用補助を行います。

- ◆対象ワクチン：厚生労働省承認ワクチン（注射式）のみ
- ◆補助金額：上限2,000円/人
 - ※1. 2回接種の場合は1回分のみ、2,000円未満の場合は実費を補助します。
 - ※2. 自治体からの助成がある場合は、自治体の助成を利用した後の残金を申請してください。
- ◆領収証の添付は、接種対象者お一人ずつ必要となります。

申請期限 2023年2月12日

対象者情報

対象者 * 中山 監 監 監

医療機関名 * あいうえお医院

受付日 * 西暦 2022 年 10 月 12 日

窓口支払額 * 4000 円

領収書 * 領収書 1.jpg

連絡欄

自治体からの助成が、医療機関窓口で減額される場合は、申請後支給される場合は、自治体名と助成額をご記入ください。（例）〇〇市 1,000円

修正する 削除する 戻る

※ページトップに戻る

- ④補助金申請入力画面が開いたら、修正し、「入力内容を確認する」を押す
- ⑤補助金申請確認画面が開いたら、「申請する」を押す

5-4.登録済みの申請内容を取り消す（申請状況が「申請済み」時のみ削除可）

①補助金申請一覧を開く

②取り消したい申請番号の申請書名をクリック

補助金申請 一覧
補助金申請の一覧を表示します。

インフルエンザ補助金申請の受付を開始します。
対象者：生後6か月以上、中学生以下の扶養家族
対象ワクチン：インフルエンザワクチン（厚生労働省承認ワクチン（注射式）のみ）
上記対象者および対象ワクチン以外の申請は、受理できません。

補助金申請には領収書の添付が必要です。
申請前にご用意の上「申請する」ボタンをクリックしてください。

申請された場合は、このページの下部に一覧で表示され、確認を確認できます。

申請する

1件～1件 (全1件) << 1 >>

申請番号	申請書名	申請日時	対象者名	申請状況	不受理理由
2203000005	インフルエンザ予防接種費用補助金申請書	2022/09/15:21	デンソーはな子	申請済み	

1件～1件 (全1件) << 1 >>

③補助金申請確認画面が開いたら、「削除する」を押す

補助金申請 確認
補助金申請の確認を行います。

申請番号 申請日 申請状況 不受理理由

2203000009	2022/11/13 10:25	不受理	領収書に不備があります
------------	------------------	-----	-------------

インフルエンザ予防接種費用補助金申請

2007年4月2日～2022年4月1日生まれの扶養家族の方に対し、インフルエンザ予防接種の費用補助を行います。

◆対象ワクチン：厚生労働省承認ワクチン（注射式）のみ
◆補助金額：上掲2,000円/人
※1. 2回接種の場合は1回分のみ、2,000円未満の場合は実費を補助します。
※2. 自治体からの助成がある場合は、自治体の助成を利用した後の残金を申請してください。
◆領収書の添付は、申請者お一人ずつ必要となります。

対象者情報

対象者 * デンソーはな子

医療機関名 * あいうえお医院

接種日 * 西暦 2022 年 10 月 24 日

窓口支払額 * 4000 円

領収書 * 領収書1.jpg

連絡欄
自治体からの助成が、医療機関窓口で滞誤されず、申請後支給される場合は、自治体名と助成額をご記入ください。（例）〇〇市 1,000円

修正する 削除する 戻る

④「この申請を削除してもよろしいですか？」というメッセージがでたら、「OK」を押す

www1.denso-kenpo.or.jp の内容

この申請内容を削除してもよろしいですか？

OK キャンセル

5-5.複数申請するため、「次の対象者を入力」を押した場合

インフルエンザ予防接種費用補助金申請 テスト

2007年4月2日～2022年4月1日生まれの扶養家族の方に対し、インフルエンザ予防接種の費用補助を行います。

- ◆対象ワクチン：厚生労働省承認ワクチン（注射式）のみ
- ◆補助金額：上限2,000円/人
 - ※ 1. 2回接種の場合は1回分のみ、2,000円未満の場合は実費を補助します。
 - ※ 2. 自治体からの助成がある場合は、自治体の助成を利用した後の残金を申請してください。
- ◆領収証の画像は、申請者お一人ずつ必要となります。

対象者情報

対象者 *	テンソーはな子 ▼
医療機関名 *	あいうえお医院
接種日 *	西暦 2022 年 11 月 24 日 日 曜
窓口支払額 *	4000 円
領収書 *	領収書 1.jpg 削除

請求書領収書

品名	数量	単価	金額	消費税	合計
インフルエンザ予防接種費用補助金	1	4,000	4,000	800	4,800
合計			4,000	800	4,800

連絡欄
自治体からの助成が、医療機関窓口で減額されず、申請後支給される場合は、自治体名と助成額をご記入ください。（例）〇〇市 1,000円

対象者情報

対象者 *	▼
医療機関名 *	
接種日 *	西暦 ▼ 年 ▼ 月 ▼ 日 曜
窓口支払額 *	円
領収書 *	アップロード

連絡欄
自治体からの助成が、医療機関窓口で減額されず、申請後支給される場合は、自治体名と助成額をご記入ください。（例）〇〇市 1,000円

削除

次の対象者を入力

入力内容を確認する

選択画面へ戻る