

電子申請（傷病手当金） ご利用マニュアル



ver.20251104

1 [KOSMO Web](#)にログイン後、TOP画面から電子申請画面に遷移する



給付・請求に関する申請

申請名	概要	
傷病手当金支給申請	被保険者が業務外の病気やけがの治療のため、仕事につくことができず、給料等をもらえないときは「傷病手当金」が支給されます。	申請する
出産手当金支給申請	女性被保険者が出産のため仕事を休み、給料がもらえなかったときには「出産手当金」が支給されます。	申請する

該当の申請名の「申請する」ボタンを押下

2 説明事項を全て確認する

申請方法

このサイトの申請画面に必要な項目を入力し、申請してください。

【はじめに】

[傷病手当金を請求される方への注意事項を必ずお読みください。](#)

【添付書類について】

- ① 事前に下記提出書類PDFをダウンロード・印刷し、書類を作成（記入・押印・証明）してください。
- ② 提出書類はデータ（画像or PDF）にして、**申請する端末(PC・スマホ)に保存してから申請**を始めてください。
- ③ 申請画面の中から提出書類データをアップロードしてください。

【ファイル名の指定について】

データアップロードのシステム仕様上、ファイル名設定に制限があります。

※ファイル名称は、半角英数字と記号「_」のみ使用可となります。

※全角英数、日本語、空白(スペース)は使用しないでください。

以下の入力例のように、本人を識別できる記号番号、書類名を設定してください。

例) 記号-番号_ikensyo
記号-番号_douisyo
記号-番号_inin

■ 必須提出書類

◆ [医師の意見書PDF](#)

■ 状況に応じた提出書類

◆ [傷病手当金請求に関する同意書PDF（第1回目の請求時は必須）](#)

傷病手当金の支給決定を行うにあたり関係機関（前加入保険者、医療機関、事業主、日本年金機構）に対して

照会を行う場合がありますので第1回目の請求時は必ず同意書をご提出ください。

◆ **障害厚生年金関係書類（障害厚生年金を受給している方は必須）**

初回の申請時に以下①及び②をご提出ください。

なお、ご提出後に年金額に変更があった場合は、以下②をご提出ください。

- ① 国民年金・障害年金保険年金証書
- ② 最新の年金振込通知書または、年金額改定通知書

[（ご参考）SCSK健康保険組合HP：病気やケガで休業をしたとき](#)

<支給条件> 支給されるのは以下の4つの条件すべてを満たす場合です。

注意事項

<支給条件にある「病気やケガの療養中であること」について>

「療養中であること」の判断基準として審査が難しいのは下記の場合です。

こちらに該当されている方は、傷病手当金のお支払いが出来なくなる場合がありますので、ご了承ください。

● 医師の診察を一定期間受けていない場合（おおむね1か月期間が目安）

※医師が別途定める診療期間がある場合を除く

● 処方箋を交付されている、医師証明へ投薬治療の記載があるにもかかわらず受取りや服薬を行っていない場合

※医師より処方箋を出された場合、そのお薬の受取り、服用を含めて治療と解釈いたします。

必要書類は必ず申請前にデバイスに保存してください

申請する

3 必要書類について

① 必要書類をダウンロードして印刷してください。

■ 必須書類

・[医師の意見書](#) 印刷後、主治医に記入してもらってください



■ その他

・[同意書](#) (初回申請時は必須) 印刷(両面可)後、記入してください。



・障害厚生年金関係書類 ([障害厚生年金を受給している方は必須](#))

初回の申請時に以下①及び②をご提出ください。

初回提出後に年金額に変更があった場合、以降の申請時に②をご提出ください。

- ① 国民年金・障害年金保険年金証書
- ② 最新の年金振込通知書または、年金額改定通知書

② 必要書類をデータ (PDF・画像) 化して電子申請するデバイスに保存してください

※スマホ写真可

※書類原本の提出を求められることがありますので、2年間はお手元に保管してください

(ご参考) [SCSK健康保険組合HP : 病気やケガによる休業をしたとき](#)



4 申請前チェック画面

この申請について

下記の項目をご確認いただき、全てにチェックをつけて次へ進むをお願いします。

各内容をチェックしてください。
※申請種類により内容が異なります。

- 申請にあたっては「医師の診断書」を提出し、状況に応じた言明が必要です。
『前画面』の必要な書類を提出し、申請する端末へデータ保存してから申請を始めてください。
- 傷病手当金の支給決定を行うにあたり関係機関に対して照会を行う場合がありますので第1回目の請求時は「同意書」が必要です。
- 支給されるのは以下の4つの条件すべてに該当した場合です。
 - ①病気やケガのために療養中であること
 - ②医師の判断において、病気やケガの療養のため仕事に就けないこと
 - ③連続して3日間（待期間）を含み、4日以上仕事に就けなかったこと
 - ④療養した期間について給与の支払いがないこと※①通勤途上や業務中のケガ、業務が原因の病気は労災の適用になるため、傷病手当金は支給されません。
※④給与の支払いがあっても、傷病手当金の額よりも少ない場合は、その差額が支給されます。
- 同一のケガや病気に関して、支給期間中に途中で回復し復職するなど傷病手当金が支給されなかった期間がある場合、支給開始日から通算して最長1年6か月分が支給されます。

←前へ戻る

次へ進む→

申請者情報

申請者の情報を入力してください。

連絡先情報を確認してください。

申請者	テスト 太郎
連絡先：電話番号	<input checked="" type="radio"/> 登録済の電話番号を使用する 09012345678 <input type="radio"/> 新規に登録する
連絡先：メールアドレス	※メールアドレスの変更は、各種設定から行ってください。 test@testkenpo.jp

←前へ戻る

次へ進む→

傷病手当金支給申請

申請内容

申請内容を入力してください。

傷病名と発病または負傷年月日	必須	傷病名 (1) うつ病 発病または負傷年月日 2025/07/01
該当の傷病	必須	<input checked="" type="radio"/> 病気 発病時の状況 気分の低下 <input type="radio"/> ケガ <small>※交通事故など、第三者行為によるケガの場合、「第三者行為による傷病届」の提出が必要となります。</small>
療養のため休んだ期間 (申請期間)	必須	2025/07/01 ~ 2025/07/31 31 日間 <small>申請期間のうち「労務に報じた日」「報酬額が傷病手当金を上回った日」「法定満了日の翌以降」は除いて申請します。 ※医師の「労務不能と認められた期間」が対象となります。</small>
介護保険サービスを受けましたか	必須	<input checked="" type="radio"/> いいえ
		document_syorui_pen.png 削除 <input type="button" value="ファイルを選択"/> <small>【ファイルを選択】 さらに、医師の意見書と状況に応じた必要書類をアップロードしてください。</small>

※全角英数、日本語、空白(スペース)は使用しないでください。
 以下の入力例のように、本人を識別できる記号番号、書類名を設定してください。
 例) 記号-番号_ikensyo
 記号-番号_douisyo
 記号-番号_inin

傷病名は
医師の意見書に記載の傷病名を入力すること

療養のため休んだ期間(申請期間)は
医師の意見書の「労務不能と認められた期間」
 を入力すること

全ての必要書類をアップロードしてください。
 ファイル名称は、**半角英数字**と**記号「-_.」**のみ使用可

← 前へ戻る

次へ進む→

6 振込口座情報入力画面

振込先口座情報

振込先口座情報を入力してくだ

振込先種別を確認し、振込先口座情報を入力してください

事業主委任	必須	<input type="radio"/> 本申請に基づく給付金の受領方を事業主に委任する <input type="radio"/> 本申請に基づく給付金の受領方を事業主に委任しない 事業主委任の場合、「給付金支給決定通知書」に記載の支給日と支給金額について実際と異なりません。詳細は事業所担当者に確認してください。
公金受取口座	必須	<input type="radio"/> 公金受取口座を利用する <input type="radio"/> 公金受取口座を利用しない
振込先指定口座名義	必須	<input type="radio"/> 申請者名義の口座に振込 <input type="radio"/> 代理人名義の口座に振込
振込先指定口座	必須	<input type="radio"/> ゆうちょ銀行の口座に振込 <input type="radio"/> ゆうちょ銀行以外の口座に振込

←前へ戻る

確認画面へ

振込先種別

① 事業主委任

振込を事業主に委任する場合は、こちらを選択してください。
※事業主委任の制度を採用している事業所のみ可能です。
※不明な場合は所属会社の担当者まで確認してください。

② 公金受取口座

マイナンバーに紐づけている口座へ振込する場合は、こちらを選択してください。
※所属会社へマイナンバーを提出している場合のみ可能です。
※事前にマイナポータル等で公金受取口座の登録が必要です。

③ 代理人名義口座

指定の代理人口座へ振込する場合は、こちらを選択してください。
※別途「健康保険給付金受領委任状」の提出が必要です。

④ 申請者本人口座

申請者ご自身の口座へ振込する場合は、こちらを選択してください。

7 申請内容の最終確認画面

申請内容に問題がないか確認し、最後に「入力内容を確定する」ボタン押下で申請完了です。

申請内容

傷病名と発病または負傷年月日	
該当の傷病	必須 病気 気分の低下
療養のため休んだ期間（申請期間）	必須 2025-07-01 ~ 2025-07-31 31日間
あなたの仕事の内容（具体的に）	必須 システムエンジニア
上記期間の報酬	必須 なし
「障害厚生年金」または「障害手当金」の受給	必須 受給していない
休業補償給付	必須 なし
介護保険サービスを受けましたか	必須 いいえ
医師の意見書	必須 

振込先口座情報

事業主委任	必須 本申請書を事業主に委任する
-------	-------------------------

←前へ戻る

入力内容を確定する

8 申請後に申請を取り下げる方法

1. 電子申請のTOP画面の「全ての届出・申請の履歴」から取り下げたい申請の「申請内容」を押下してください。

KOSMO Web SCSK健康保険
テスト 太郎

各種申請・申込

■ 各種申請・申込一覧

給付・請求に関する申請



申請

■ 全ての届出・申請の履歴

申請番号	届出・申請日時	届出・申請内容	届出・申請対象者	処理状況	アクション
251027012000001	2025-10-27 11:28:04	傷病手当金支給申請	テスト 太郎	申請中	申請内容
251020012000001	2025-10-20 11:34:04	傷病手当金支給申請	テスト 太郎	取り下げ	申請内容
251017012000001	2025-10-17 14:44:20	傷病手当金支給申請	テスト 太郎	却下	申請内容
250716012000001	2025-07-16 11:37:47	傷病手当金支給申請	テスト 太郎	却下	申請内容

2. 申請内容画面の最下部にある「取り下げ」ボタンを押下して取り下げ完了です

振込先口座情報

公金受取口座	必須	公金受取口座を利用しない
振込先指定口座名義	必須	申請者名義の口座に振込
振込先指定口座	必須	ゆうちょ銀行以外の口座に振込 銀行名称：三井住友 銀行コード：0009 支店名称：本店営業部 支店コード：200 預金種類：普通 口座番号：1234567 口座名義：テスト 太郎

取り下げ

9 KOSMO WebのログインID、PWが不明な場合

KOSMO WebのID、PWが不明な場合はアカウントの再発行手続きが必要です。下記の3つの状況に応じて再発行してください。

1. KOSMO Webにメールアドレスを登録していた場合

The image shows a screenshot of the 'SCSK健康保険組合加入者ページ' (SCSK Health Insurance Group Member Page) login screen. The page title is 'ログイン' (Login). It features a 'ユーザID' (User ID) input field, a 'パスワード' (Password) input field with a visibility toggle (eye icon), and a checkbox for 'ログイン状態の保存' (Save login state). A blue 'ログイン' (Login) button is at the bottom, and a link 'ポータルに戻る' (Return to portal) is below it. A green callout box points to the password field with the text: 'KOSMO Webログイン画面の「パスワード(ユーザーID)を忘れた方はこちら」から再発行の手続きをいただけます。' (On the KOSMO Web login screen, you can proceed with the re-issuance procedure from the link 'Forgot password (user ID)' if you have forgotten your password (or user ID)). A red dashed box highlights the links 'パスワードを忘れた方はこちら' (Forgot password) and 'ユーザIDを忘れた方はこちら' (Forgot user ID) located below the password field.

SCSK健康保険組合加入者ページ

ログイン

ユーザID

パスワード

ログイン状態の保存

パスワードを忘れた方はこちら
ユーザIDを忘れた方はこちら

ログイン

ポータルに戻る

2. COMPASSまたはCOMPASSGアカウントをお持ちの場合

① [フォーム項目](#)に入力して送信してください。

KOSMO Web ID・パスワード再発行申請フォーム

IDまたはパスワードの再発行をご希望の方は、下記の質問にご回答のうえ送信してください。

ご本人確認ができ次第、2営業日以内にご入力いただいたメールアドレス宛にシステムよりメールが送信されますので案内に従い設定してください。

送信元：SCSK健康保険組合 <no-reply@kosmo-web.jp>
件名：【KOSMOWeb管理者】アカウントの更新
※迷惑メールフォルダに振り分けられている場合がありますので、ご確認ください。

※このフォームはKOSMO Webにメールアドレス未登録の方向けです。
メールアドレス登録済みの方はKOSMO Webログイン画面から再発行手続きが可能です。

こんにちは、 このフォームを送信すると、所有者に名前とメールアドレスが表示されます。

* 必須

1. 氏名 *

②ご本人確認ができ次第、システムより下記のようなメールが送信されますので案内に従いアカウント設定してください。

送信元：SCSK健康保険組合 <no-reply@kosmo-web.jp>
件名：【KOSMOWeb管理者】アカウントの更新

※**迷惑メールフォルダに振り分けられている場合があります**ので、ご確認ください。

11 KOSMO WebのログインID、PWが不明な場合

3. 上記（1、2）以外の場合

[お問い合わせフォーム](#)より再発行の手続きをいただけます。



KOSMOアカウント再発行依頼

COMPASSまたはCOMPASSGアカウントをお持ちの場合はこちらより再発行申請をお願いします。

 依頼フォーム

②ご本人確認ができ次第、システムより下記のようなメールが送信されますので案内に従いアカウント設定してください。

送信元：SCSK健康保険組合 <no-reply@kosmo-web.jp>

件名：【KOSMOWeb管理者】アカウントの更新

※**迷惑メールフォルダに振り分けられている場合があります**ので、ご確認ください。