

Pep Upヘログイン

Pep Upにログインします。

<u>ログイン画面</u>

pepup.				
Eメールアドレス:				
パスワード:				
ペ 8 文字以上のパスワード				
パスワードをお忘れの場合				
ログイン				
□ ログイン状態を保持する				
C ログインできない場合 (FAQ)				

各種申請メニューにアクセス

「HOME」メニューの「各種申請」をクリックします。 ※2021年12月1日10時から申請可能となります。



<u>HOME画面(PC)</u>



各申請のリンクをクリックします。

申請一覧画面





①チェックボックスをクリックして申請対象者を選択し、②新規申請ボタンを押してください





必要事項の記入、領収書添付

 ↓20 ★ 健康 太郎(被保険者 男性) 		各項目に必要な内容を記入します。	
接種費用	5000	添付ファイルはPDF、jpeg、png形式を	
接種日	2017 \$ 9 \$ 19 \$	アップロードできます。 ※画像容量は最大10MB以下でお願いいたします。	
補助金額	3000		
年齢	37		
医療機関名	ABC医院	2回法で1回目の接種費用が3,000円未満の場合は1回目と 2回目の合計金額を入力してください。	
医療機関電話番号	099-999-999		
メモ			
健康 花子(被扶養	者 女性)	別の医療機関で予防接種を受けた場合はチェックボック	
接種費用	3000	スを外して、医療機関情報を入力してください。	
接種日	2017 \$ 9 \$ 19 \$		
補助金額	3000	領収書や健診結果の写しを	
年齢		添付する際にはこちらから追加してください。 複数ある場合は+ボタンから追加します	
хŧ	。その他の情報は上と同じ		
領収書添付	ファイル選択 削除	全ての内容を入力し、申請ボタンを押してください。	
	+領収書を追加 キャンセル 下書き保存 申請する	「雨報に適不定かめる場合、 下書き保存をすることができます。	
		※注意事項がある場合メモの欄に記入してください	



		40 🗸
申請内容を強認してください。 健康 太郎(被保険者 男性)		
接種費用	5000	
接種日	2017-09-19	
補助金額	3000	
接種日時点での年齢	37	
医療機関名	ABC医院	
医療機関電話番号	099-999-999	
メモ 健康 花子(被扶養者 女性)		
接種費用	3000	
接種日	2017-09-19	
補助金額	3000	
接種日時点での年齢	37	
医療機関名	ABC医院	
医療機関電話番号	099-999-999	

メモ

■ 領収書一覧



申請内容を確認し申請ボタンを押し、申請 を完了します。



申請後は「承認待ち」の状態になります。 ※申請が処理されていてもステータスは<u>「承認待ち」</u>のままの状態となります。 不備がある場合はステータスが<u>「差戻し」</u>となります。 差戻しについては9ページをご確認ください





申請内容に不備があると、健康保険組合からPep Upの登録メールに「差戻しメール」 が送付されます。本メール内に差戻し理由が記載されておりますので、内容を確認し修 正して再申請してください。

