

予防接種・補助申請 SMARTDESK 利用マニュアル

株式会社イーウェル 健診事務センター

TEL : 0570-057054 (ナビダイヤル)

受付時間 : 平日9:30~17:30

(休業日 土・日・祝祭日、年末年始)

※上記番号がご利用いただけない場合は【050-3850-5769】をご利用ください。

※予防接種料補助金申請に関するご不明点がございましたら「(株)イーウェル 健診事務センター」までご連絡ください。

※本資料および本資料内容に関する著作権は(株)イーウェルに帰属しており、当社の承認なく第三者へ提供することを固くお断りいたします。

目次

- 予防接種補助金申請のご案内..... 01
- KENKOBBOX初回登録/ログイン..... 04
- SMARTDESK 個人情報取り扱いの同意..... 08
- 申請をするーペーパーレス申請ー..... 09
- 申請をするー申請書を印刷して申請ー..... 13
- 申請内容の確認、変更、取消..... 17
- 審査結果、不備理由の確認方法..... 18

四国電力健康保険組合 予防接種補助金申請-SMARTDESKのご案内

平素は当健康保険組合の事業運営にご協力いただきありがとうございます。
毎年、各種予防接種にかかる費用の補助申請を下記の通り実施いたします。2022年度より申請システムを刷新しペーパーレス申請ができるようになりました。スマホからの申請も可能です。

※システム名称：SMARTDESK(スマートデスク)

接種・補助対象

●接種対象 一般被保険者とその被扶養者、任意継続被保険者とその被扶養者
※ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方は対象外です。

●補助対象 予防接種全般（種別問わず）
※領収書の但書、もしくは明細書にはワクチン名の記載が必要です。

補助金額（税込）

1人につき3,000円を上限とする実費（年度内で1種類の予防接種のみ1回の申請が可能です）

申請方法

(1) 領収証を受領する

各種予防接種を受けた際に必ず領収証を受け取ってください。
その際、以下の項目の記載が必要となります。

- ① 接種者の個人名（フルネーム）
- ② 接種年月日
- ③ 医療機関の住所・名称・領収印
- ④ 接種費用
- ⑤ 各種の予防接種代を示す記載（ワクチン名称）

※【予防接種名】の記載がない領収証では受付できません。
※項目漏れがある場合、補助金が支払われない場合がございます。
※領収証は原本に限ります。領収書のコピー、レシートでは受付できません。

①	領 収 証	②
	イーウェル 花子 様	20〇〇年〇月〇日
④	¥ 2,500	
⑤	但 インフルエンザ予防接種代として 上記正に領収いたしました	③
	東京都〇〇区〇〇町1-1-1 イーウェル 医院 医院長 イーウェル 太郎	

領収証例

(2) 申請をする

①ペーパーレスで申請する (KENKOBBOXからログインください) P9~P12参照

領収証の画像をアップロードすることで申請が可能となりました！

WEBからのお手続きのみで申請は完了です。(申請書・領収証原本の送付は不要です。)

※領収証原本は、審査結果が出るまで、ご自身で大切に保管してください。

※審査結果はメールで通知されます。(メールアドレスの登録が必要です。)

②申請書を印刷して申請する (KENKOBBOXからログインください) P13~P16参照

WEBからのお手続き後、申請書を印刷し、領収証原本を添付の上(コピー不可)、
(株)イーウェルまで送付してください。

※本人・家族分まとめて一括申請してください。

ご夫婦共に被保険者の場合は、個別に申請してください。

※受領した領収証原本は返却いたしません。予めご了承ください。

③手書き申請書で申請する

「予防接種補助金申請書」に必要事項を記入し、領収証の原本を添付の上(コピー不可)、
(株)イーウェルまで送付してください。

※申請書は健康保険組合よりお受け取りください。

※申請書は必ずご自身がご記入ください。

※本人・家族分まとめて一括申請してください。

ご夫婦共に被保険者の場合は、個別に申請してください。

※受領した領収証は返却いたしません。予めご了承ください。

— 郵送先 —

<申請書の送付先>

〒699-0203 島根県松江市玉湯町布志名767番31

株式会社イーウェル 健診事務センター 予防接種担当

※「**予防接種費用補助申請書在中**」と封筒に記載し、送付してください。

※送付の際、**予防接種費用補助以外の書類は同封しないでください。**

(他の申請書の手続きが遅れる場合があります)

(その他)

・WEBからの申請方法はP4～をご確認ください。

・セルフメディケーション税制の適用を受ける場合、健康の保持増進及び疾病の予防への取組の証明書類として必要となりますので、**領収書のコピーをあらかじめお取りいただき、健康保険組合へご依頼ください。**受理次第、コピーに健康保険組合が原本証明を行い返送いたします。

なお、**費用補助申請書類は株式会社イーウェル健診事務センターに、原本証明のご依頼は健康保険組合に、それぞれお送りください。**

セルフメディケーション税制の詳細は以下を参照ください。

(厚生労働省ホームページ内)

<http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000124853.html>

・申請にかかる個人情報は本業務以外には利用しません。

(3) 補助金を受け取る

■ 給与加算の場合

ご承認となった補助額はご所属団体の給与に加算され支給されます。

※1 支給方法、スケジュールを参照

■ 口座振込の場合

(株)イーウェルから申請者様の口座へ補助金が振り込まれます。

※2 **毎月15日までに届いた申請書について翌月末日振込**となります。

※1 支給方法、スケジュール（申請書に不備不足のない場合）

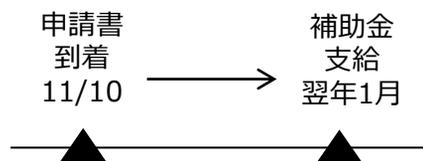
一般被保険者とその被扶養者の方

毎月15日（必着）までに株式会社イーウェル 健診事務センターに申請書が到着した場合、以下のとおり支給。

各社別支払い方法

会社名	支払い方法
四電、四C、四B、四E 四計、ST、YES、総研、 四電送配電	翌々月20日の給与で被保険者へ支払い
電労、保安協会、航空、伊方S、 生協、ライフケア、CMS、 テレビ徳島、メディアワークス、 坂出LNG、よんでんプラス	翌々月15日に当健保組合から各社へ支払い、各社から被保険者で支払う。(時期は各社毎の取扱いによる)

(例)

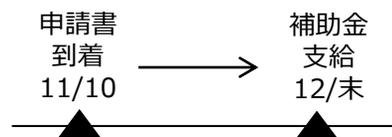


※2 任意継続被保険者とその被扶養者

毎月15日（必着）までに株式会社イーウェル 健診事務センターに申請書が到着した場合

→翌月末日に申請書に記載されている口座へ振込

(例)



初回登録の方法

Health acceleration engine
KENKOBOX

初回登録

本人情報入力 ログイン情報の入力 入力内容の確認 メール受信の確認 初回登録 完了

ご本人様の確認ができました。

「KENKOBOX」をご利用いただくにあたり、以下の項目について入力をお願いいたします。
※全ての項目を入力してください。

■ 通知用メールアドレス
例) kenko.taro@ewel.co.jp

■ 通知用メールアドレス (確認用)

■ ログインID ※通知用メールアドレスがログインIDとなります。

■ パスワード ※6～50文字で、半角英数字・記号を使用してください。
※第三者に知られない様、大切に保管してください。

■ パスワード (確認用)

戻る 入力内容の確認

※初回登録についてよくあるお問い合わせは、[こちら](#)

③メールアドレスを入力してください。

- ※初回登録の際に仮登録メールを受け取るためのメールアドレス。
- ※メールアドレスがログインIDとなります。
- ※スマートフォン、PCのメールアドレスをご利用ください。
- ※携帯電話のメールアドレスはご利用できません。

KENKOBOXのパスワードを設定してください。

※パスワードはご自身で指定いただけます。

「入力内容の確認」をクリックします。

Health acceleration engine
KENKOBOX

初回登録

本人情報入力 ログインIDの入力 入力内容の確認 メール受信の確認 初回登録 完了

以下の内容で登録いたします。
内容に間違いがないことをご確認の上、手続きを進めてください。

■ 漢字氏名

■ カナ氏名

■ 生年月日

■ 所属団体名

■ 通知用メールアドレス

■ ログインID

■ パスワード ●●●●●●●●

戻る 入力内容の確認

④入力内容を確認し、「個人情報の取り扱いについて」を確認の上、「上記内容に同意してメールを送信する」をクリックします。

■ 個人情報の取り扱いについて

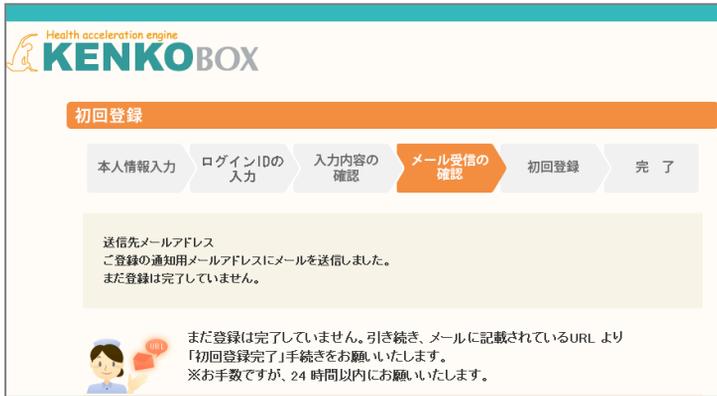
当社は、法人・団体等から福利厚生サービス等の業務を受託し、その所属する従業員・構成員(以下「会員」という)の皆様に、当社の契約(提携)保険所、スポーツ施設、自己啓発、育児、介護、健康等の福利厚生メニュー及び健康支援サービスのご提供、あるいはカフェテリアプランの運用・管理などの重責を担っており、会員の皆様のベストパートナーとしてワークスタイル・ライフスタイルの新しい価値を創出し、ご提案・実現していくことを経営理念としております。

私共は、会員をはじめ関係する全ての人々の個人情報を確実に保護することが重要な社会的責任であると認識のうえ、ISO15001に適合した個人情報保護マネジメントシステムを構築し、常に社会の要請に着目し、個人情報保護マネジメントシステムの継続的改善を、役員はじめすべての従業員が取り組むことを宣言します。

■ 個人情報保護マネジメントシステムの策定

戻る 上記内容に同意してメールを送信する

初回登録の方法



この度は、イーウェル健康支援サービスをご利用いただきありがとうございます。
仮登録が完了いたしましたので、ご連絡いたします。
24時間以内に以下のURLにアクセスいただき、初回登録を完了してください。
URL
<https://www.kenkobox.jp/common/Ticket.aspx?key=1&id=94B19D50-7E09-4F1C-A676-3A61F0C9F9CC>
なお、ご使用のメール環境によっては、自動でURLに改行が入り、正常にアクセスできない場合があります。
その際は、改行を取り除くことで正常にアクセスできる場合があります。
仮登録後、24時間以上経ってしまった場合は、お手数ですが、下記のURLより再度、仮登録を行ってください。
<https://www.kenkobox.jp>
ご不明な点がございましたら下記までお問合せください。

株式会社イーウェル健康サポートセンター
kenkobox@ewel.co.jp
URL : <https://www.kenkobox.jp>
TEL : 0570-057091

⑤入力いただいたメールアドレス宛にメールが受信されていることを確認してください。

⑥受信したメールに記載されているURLにアクセスしてください。

※24時間以内にURLへのアクセスをしないと無効となり、再度仮登録から行っていただくことになるため、ご注意ください。



⑦「登録」をクリックすると、初回登録が完了します。



ログインの方法

「KENKOBBOX」へログイン

<https://www.kenkobox.jp/>

Health acceleration engine
KENKOBBOX

はじめてご利用の方

当サイトをご利用いただく場合は「初回登録」を行ってください。

初回登録を行いますと、ご登録されたメールアドレスに「初回登録確認メール」を送信いたします。メール本文に記載されたURLにアクセスいただき、初回登録を完了させてください。

初回登録

初回登録がお済みの方

「初回登録」がお済みの方は、ご登録のログインIDとパスワードを入力し、「ログイン」をクリックしてください。

ログインID:

パスワード:

ログイン

[パスワードをお忘れの方はこちら](#)

- ①ログインID・パスワードを入力し、『ログイン』ボタンをクリックしてください。

<ログイン後>

ログイン画面

お問、合わせ | 登録内容の変更 | ログアウト

四国電力健康保険組合

あなたの健康は、あなたの大切な人の健康。

WEB Doctor

WOMEN'S QOL

医療の相談 Q&A

健康の相談 びびり

健康の申し込み
受診券の発行

家族の健診申し込み

申込内容の確認
変更・キャンセル

よくある質問

予防接種料の申請

受診券

受診券は
ありません

予防接種料の申請

最近見た
健診機関
(直近 3件)

このページのトップへ

- ②SMARTDESKへ遷移する。

KENKOBBOXトップページにある『**予防接種料の申請-SMARTDESK-**』のボタンをクリックしてください。

SMARTDESK 個人情報取り扱いの同意

※ご注意ください

これよりSMARTDESK(補助の申請画面)へ移動します。申請にあたっては再度「個人情報の取扱いについて」を確認し、同意確認をしてください。

<個人情報取り扱い同意確認画面>

SMARTDESK

会員番号 : 9999-0000000 氏名 : テスト 花子

SMARTDESKトップへ戻る

個人情報取り扱い同意確認

以下の「個人情報の取扱いについて」を最後までお読みになり、「同意する」にチェックして下さい。最後までお読みいただき、同意ボタンが有効になります。
※同意いただけない場合はWEBからの申請はご利用いただけません。

個人情報の取り扱いについて

■ 当社サービスにおける個人情報の取り扱いについて

1 個人情報の利用目的について

当社サービスにおいて、お客様からご提供いただく全ての個人情報は、以下の目的のために利用し、利用目的を越えて利用することはありません。

(1) 当社サービスにおける利用目的

① @@NUMBER@@@WEWBOX

・メニュー提供（取次、発送を含む）、申込内容に関する連絡、代金等の請求回収、利用履歴管理のため

②

③

④

⑤

⑥

⑦

⑧

⑨

⑩

⑪

⑫

⑬

⑭

⑮

⑯

⑰

⑱

⑲

⑳

㉑

㉒

㉓

㉔

㉕

㉖

㉗

㉘

㉙

㉚

㉛

㉜

㉝

㉞

㉟

㊱

㊲

㊳

㊴

㊵

㊶

㊷

㊸

㊹

㊺

㊻

㊼

㊽

㊾

㊿

同意する

< 閉じる

> 同意して次へ

株式会社 イーウェル Copyright(C)2015 EWEL INC.All Rights Reserved



メールアドレス登録

こちらにメールアドレスをご登録いただくことで、ご申請内容の審査結果をメールにてお受け取りいただけます。下記にて「利用する」を選択し、メールアドレスをご登録ください。このメールアドレスは本サービスの結果通知でのみ利用いたします。

審査結果通知メール情報の入力

審査結果通知メール利用 **[必須]** 利用する 利用しない

メールアドレス **[必須]** YYY
例) abcdef@wewbox.co.jp
確認のため再入力してください。
YYY

メールアドレスの変更について

・新規登録、またはメールアドレスを変更された場合、ご入力いただいたメールアドレスへ登録確認用のメールを送信させていただきます。
・メールアドレスの手順に従いメールアドレス認証を行っていただくことでメールアドレスの変更が完了いたします。
・認証を行っていただくまでご入力いただいたメールアドレスの設定は反映されません。

< 戻る

登録内容の確認へ >

① 個人情報取り扱いの同意

『個人情報の取扱いについて』のスクロールバーを下までスクロールし、最後までお読みください。
その後『同意する』にチェックをし、『同意して次へ』をクリック。

※個人情報取り扱いの同意は、初めてSMARTDESKに遷移した時だけ表示されます

② メールアドレスを登録する

メールアドレスを登録いただいた場合、審査結果はメールで通知いたします。

『審査結果通知メール利用』で「利用する」を選択し、メールアドレスを入力してください。

入力後『登録内容の確認へ』ボタンをクリックしてください。

※ペーパーレスで申請をされる場合は、メールアドレスの登録は必要です。

これより申請内容の入力となります。

- ペーパーレス申請の場合は P.9へお進みください。 ※領収書等の画像はWEB上にアップロードします。
- 申請書を印刷して申請の場合は P.13へお進みください。 ※領収書原本と申請書を送付します。

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

申請をする —ペーパーレス申請—

SD予防接種サービス

SD予防接種サービスからのお知らせ

2021/04/01 【重要】新型コロナウイルス感染症対策に伴う各地域・サービスのご利用について
2021/12/01 予防接種申請サービスリニューアルのお知らせ

イーウェル健康組合からのお知らせ

2021/04/01 2021予防接種申請に関するお知らせ

申請に関わる注意事項

サンプル 14歳までの補助対象
1人あたり100円を上限とします。＜13歳以下は2回まで補助＞
補助対象者：社員とその家族等 ※ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方、任意健康保険被扶養者は対象外です。
補助対象の内容と金額がわかる領収書の原本をそのまま添付下さい。補助対象の内容記載がなければ補助書も添付下さい。
補助書は原本のみの受け付けとなりますので、必要あればコピーを事前に取得してください。
領収証を添付後、不備があれば返送させていただきます。尚、郵送料は個人負担となります。
修正が必要な場合は、WEB申請画面にて修正の上、申請下さい。
被扶養者が表示されない場合、下記、イーウェル健康事務センターまでお問い合わせ下さい。

（イーウェル健康事務センター）
TEL：0570-057054
受付時間 9：30～17：30
休業日：土・日・祝日・12/29～1/4

登録情報

審査結果通知メール

メニュー一覧

メニュー名称	申請
2020年度予防接種補助申請	> 申請
2021年度予防接種補助申請	> 申請

申込履歴

申請一覧



申請内容の入力

2022年度予防接種補助申請

申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。

申請方法の選択

[ペーパーレスで申請](#) [申請書を印刷して申請](#)

[戻る](#)

※SMARTDESKのトップ画面となります。
こちらには「各種お知らせ」や、各所属団体からの「申請に関する注意事項」が掲載されていますので、申請前にご確認ください

③ メニューを選択する

『メニュー一覧』から該当するメニューの「申請」ボタンをクリック。

④ 申請方法を選択する

『申請方法の選択』から「ペーパーレスで申請」をクリック。

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

申請をする -ペーパーレス申請-

申請される方により、補助金の支給方法が異なります。
支給方法はご所属団体のご案内にてご確認ください。

給与加算の場合

申請内容の入力

2021年度予防接種補助申請

申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。

申請方法の選択

ペーパーレスで申請 申請書を印刷して申請

申請内容の入力

日中連絡先 [必須] ※半角数字入力

連絡可能時間帯 [必須] 午前 午後 いつでも可

振込先口座 給与口座に振り込まれます

<戻る 次へ>

⑤ 申請内容を入力する

『ペーパーレスで申請』をクリックし、下記の必要事項を入力し「次へ」をクリック

- ・ 日中連絡先 ※半角、ハイフンなしで入力
- ・ 連絡可能時間帯

※補助金は給与に加算され支給されます。

口座振込の場合

申請内容の入力

2022年度予防接種補助申請

申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。

申請方法の選択

ペーパーレスで申請 申請書を印刷して申請

申請内容の入力

日中連絡先 [必須] ※半角数字入力

連絡可能時間帯 [必須] 午前 午後 いつでも可

金融機関名 [必須] 三井住友 [金融機関選択](#)

支店名 [必須] 奥分寺

口座種類 [必須] 普通

口座番号 [必須] ※半角数字入力 1234567

口座名義 [必須] ※半角カナ入力 株式会社

<戻る 次へ>

⑤ 申請内容を入力する

『ペーパーレスで申請』をクリックし、下記の必要事項を入力し「次へ」をクリック

- ・ 日中連絡先 ※半角、ハイフンなしで入力
- ・ 連絡可能時間帯
- ・ 金融機関名 ※「金融機関選択」より登録ください
- ・ 支店名 ※「金融機関選択」より登録ください
- ・ 口座種類
- ・ 口座番号 ※半角数字
- ・ 口座名義 ※半角カナ

画面イメージは実際の画面
と異なる場合がございます。

申請をする -ペーパーレス申請-

2022年度予防接種補助申請

証憑（領収書など）の画像データを添付して、画像ごとに対象となる「接種対象者情報」を入力してください。
※1回の申請で7件までの登録が可能です。

画像1

2022年度予防接種補助申請

この画像の対象となる「接種対象者情報」を入力してください。
1回の申請で7件までの登録が可能です。

領収証
平成 年 月 日

金額

領収者氏名/カナ
続柄
接種種別
接種日
この接種にかかった費用（税込）
資格取得日
資格喪失日

2021年度 予防接種補助申請

証憑（領収書など）の画像データを添付して、画像ごとに対象となる「接種対象者情報」を入力してください。
※1回の申請で7件までの登録が可能です。

画像1

画像2

⑥ 画像を添付する

『ファイルを選択』をクリックし、申請する領収書等の画像を選択してください。

⑦ 接種対象者情報を入力する

添付した証憑画像の対象となる接種対象者情報を入力してください。

- ・接種者氏名/カナ プルダウンから選択
- ・接種種別 プルダウンから選択
- ・接種日 カレンダーより選択
- ・この接種にかかった費用(税込) ※半角数字

※1枚の領収書画像につき、複数の対象者が含まれる場合は、「対象者の追加」をクリックし、1名分ずつ入力してください。最大7件まで登録が可能です。

すべての接種対象者情報を入力し、「入力を確定する」をクリックしてください。

⑧ 添付画像・接種対象者情報の確定

「申請内容確認へ進む」をクリックしてください。

※複数の証憑画像を添付する場合
【画像2】の『ファイルを選択』をクリックし、申請する領収書等の画像を選択ください。

※最大7枚まで画像登録が可能です。
※画像添付→接種対象者情報入力
→「入力を確定する」→次の画像添付
→接種対象者情報入力… を繰り返し入力ください。

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

申請をする -ペーパーレス申請-

申込内容の確認

2021年度 予防接種補助申請

申請内容に問題がなければ『申請を確定する』を押してください。

申請内容詳細

日中連絡先	0901234567
連絡可能時間帯	午前
金融機関名	みずほ銀行
支店名	麹町支店
口座種別	普通
口座番号	1234567
口座名義	〒〒 907

複数の画像を添付している場合、このタブをクリックすると、画像が切り替わります。すべての画像および接種対象者情報を確認してください。

接種対象情報

画像を複数添付している場合、タブを切り替えて全ての画像と接種対象者情報を確認してください。

1	2
---	---

接種者指名/カナ	山田 太郎/ヤマダ タロウ
性別	本人
接種種別	インフルエンザ
接種日	2021年11月11日
この接種にかかった費用（税込）	2,400円
資格取得日	20210401
資格喪失日	

補助金額	2,400円
------	--------

補助金額（合計）	6,600円
----------	--------

>入力内容を破棄する **>申請を確定する** >戻る

⑨ 申請内容を確認する

入力した申請内容をご確認ください。誤りがなければ『申請を確定する』をクリックし申請を完了してください。

※複数の画像を添付している場合、**1 2**・・・とあるタブをクリックし、すべての画像および接種対象者情報を確認してください。

こちらの申請内容確認画面で、この申請にかかる補助金額を確認いただけます！

申込登録完了

予防接種申請が完了しました。

SMARTDESKトップへ

⑩ 申請完了です。

『SMARTDESKトップへ』より、トップ画面に戻り、下部の『申請履歴』より、申請された内容の確認をおこなっていただけます。
※手順はP.17を参照ください。

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

申請をする – 申請書を印刷して申請–

SD予防接種サービス

SD予防接種サービスからのお知らせ

2021/04/01 【重要】新型コロナウイルス感染症対策に伴う各施設・サービスのご利用について
2021/12/01 予防接種申請サービスリニューアルのお知らせ

イーウェル健康組合からのお知らせ

2021/04/01 2021 予防接種申請に関するお知らせ

申請に関する注意事項

サンプル 1人1回での補助対象は100円を上限とします。<13歳以下は2回まで補助>
補助対象者：社員とその家族（扶養者） ※ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方、任意健康保険の被扶養者は対象外です。
補助対象の内容と金額がわかる領収書の原本をそのまま添付下さい。補助対象の内容記載がなければ補助書も添付下さい。
補助書は手紙のみの受け付けとなりますので、必要あればコピーを事前にお取りください。
補収証を添付後、不備があれば返送させていただきます。尚、郵送料は個人負担となります。
現在所が異なる場合は、WEB申請画面にて修正の上、申請下さい。
被扶養者が表示されない場合、下記、イーウェル健康事務センターまでお問い合わせ下さい。

（イーウェル健康事務センター）
TEL：0570-057054
受付時間 9：30～17：30
休業日：土・日・祝日・12/29～1/4

登録情報

審査結果通知メール

メニュー一覧

メニュー名称	申請
2020年度予防接種補助申請	> 申請
2021年度予防接種補助申請	> 申請

申込履歴

申請一覧



申請内容の入力

2022年度予防接種補助申請

申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。

申請方法の選択

[ペーパーレスで申請](#) [申請書を印刷して申請](#)

[戻る](#)

※SMARTDESKのトップ画面となります。こちらには「各種お知らせ」や、各所属団体からの「申請に関する注意事項」が掲載されていますので、申請前にご確認ください

③ メニューを選択する

『メニュー一覧』から該当するメニューの「申請」ボタンをクリック。

④ 申請方法を選択する

『申請方法の選択』から「申請書を印刷して申請」をクリック。

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

申請をする – 申請書を印刷して申請 –

申請される方により、補助金の支給方法が異なります。
支給方法はご所属団体のご案内にてご確認ください。

給与加算の場合

申請内容の入力

2021年度予防接種補助申請

申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。

申請方法の選択

ペーパーレスで申請 申請書を印刷して申請

申請内容の入力

日中連絡先 ※半角数字入力	[必須]	<input type="text"/>
連絡可能時間帯	[必須]	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いつでも可
届込先口座		格号口座に振り込まれます
郵便番号 ※半角数字入力	[必須]	<input type="text"/> - <input type="text"/> 郵便番号から住所を自動入力 郵便番号をお忘れの方はこちら
住所(都道府県市区町村)	[必須]	<input type="text"/>
住所(番地以降)	[必須]	<input type="text"/>
勤務先		<input type="text"/>
所属		格町部署

<戻る 次へ>

⑤ 申請内容を入力する

『申請書を印刷して申請』をクリックし、下記の必要事項を入力し「次へ」をクリック

- ・ 日中連絡先 ※半角、ハイフンなしで入力
- ・ 連絡可能時間帯
- ・ 住所(都道府県市区町村)
- ・ 住所(番地以降)

※住所は、不備があった際に申請書をご返却させていただくご住所をご記載ください。
住所入力欄がない場合は、ご住所の入力は不要です。

口座振込の場合

申請内容の入力

2022年度予防接種補助申請

申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。

申請方法の選択

ペーパーレスで申請 申請書を印刷して申請

申請内容の入力

日中連絡先 ※半角数字入力	[必須]	<input type="text"/>
連絡可能時間帯	[必須]	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いつでも可
金融機関名	[必須]	<input type="text"/> 金融機関選択
支店名	[必須]	<input type="text"/>
口座種類	[必須]	<input type="text"/> ▼
口座番号 ※半角数字入力	[必須]	<input type="text"/>
口座名義 ※半角カナ入力	[必須]	<input type="text"/>
勤務先	[必須]	格町事業所
所属	[必須]	格町部署

>戻る 次へ

⑤ 申請内容を入力する

『申請書を印刷して申請』下記の必要事項を入力し「次へ」をクリック

- ・ 日中連絡先 ※半角、ハイフンなしで入力
- ・ 連絡可能時間帯
- ・ 金融機関名 ※「金融機関選択」より登録ください
- ・ 支店名 ※「金融機関選択」より登録ください
- ・ 口座種類
- ・ 口座番号 ※半角数字
- ・ 口座名義 ※半角カナ
- ・ 住所(都道府県市区町村)
- ・ 住所(番地以降)

※住所は、不備があった際に申請書をご返却させていただくご住所をご記載ください。
住所入力欄がない場合は、ご住所の入力は不要です。

画面イメージは実際の画面
と異なる場合がございます。

申請をする -申請書を印刷して申請-

接種対象者情報入力

2021年度 予防接種補助申請

この画面の対象となる「接種対象者情報」を入力してください。
1回の申請で7件までの登録が可能です。

接種対象者情報		> 対象者の追加
接種者指名/カナ	[必須] <input type="text"/>	> 削除
続柄	<input type="text"/>	
接種種別	[必須] <input type="text"/>	
接種日	[必須] <input type="text"/>	
この接種にかかった費用(税込) ※半角数字入力	[必須] <input type="text"/>	円
資格取得日	<input type="text"/>	
資格喪失日	<input type="text"/>	

> 戻る 申請内容確認へ進む >



申込内容の確認

2021年度 予防接種補助申請

申請内容に問題がなければ「申請を確定する」を押してください。

申請内容詳細	
日中連絡先	0901234567
連絡可能時間帯	午前
金融機関名	みずほ銀行
支店名	越前支店
口座種類	普通
口座番号	1234567
口座名義	〒9900000
勤務先	[必須] 越前事業所
所属	[必須] 越前部署

接種対象情報	
接種者指名/カナ	山田 太郎/ヤマダ タロウ
続柄	本人
接種種別	インフルエンザ
接種日	2021年11月10日
この接種にかかった費用(税込)	2,400円
資格取得日	20210401
資格喪失日	

補助金額 **2,400円**

補助金額(合計) **2,400円**

> 入力内容を破棄する > 申請を確定する

> 戻る

⑥ 接種対象者情報を入力する

申請対象となる接種対象者情報を入力してください。

- ・接種者氏名/カナ プルダウンから選択
- ・接種種別 プルダウンから選択
- ・接種日 カレンダーより選択
- ・この接種にかかった費用(税込) ※半角数字

※複数の対象者がいる場合は、「対象者の追加」をクリックし、1名分ずつ入力してください。最大7件まで登録が可能です。

すべての接種対象者情報を入力し、「申請内容確認へ進む」をクリックしてください。

⑦ 申請内容を確認する

入力した申請内容をご確認ください。誤りがなければ『申請を確定する』をクリックし申請を完了してください。

こちらの申請内容確認画面で、この申請にかかる補助金額を確認いただけます！

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

申請をする - 申請書を印刷して申請 -

申込登録完了

予防接種申請が完了しました。

> 申請書を印刷する

SMARTDESKトップへ



予防接種補助金 申請書

0072276_20220209

▼ 被保険者(申請者)の情報

所属団体	サンプル健康保険組合
住所	サンプル〇×〇×
フリガナ	サンプル

申請日	2022年 02月 09日	
保険証記号	9999	左詰で記入
保険証番号	94000151	左詰で記入
生年月日(西暦)	1991年 07月 31日	
日中連絡先	09012345678	
連絡可能時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いつでも可	

注意事項

- 接種対象者 : 被保険者・被扶養者・任意継続被保険者とその被扶養者。被扶養者が表示されない場合、株式会社イーウェル 健康事務所に※ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方は対象外です。
- 申請書受付期間 : 5月6日～翌年3月31日 (3月31日株式会社イーウェル 健康事務所に※ただし9月に接種された申請は翌月4月30日株式会社イーウェル 健康事務所に)
- 住所について : 書類不備があった場合、返却する際に利用いたします。表示情報はデータ登録作業の関係で1ヶ月前の届出住所が表示現時点での住所と異なる場合は表示されていません。

▼ 補助金申請対象者の情報

接種者氏名	続柄	接種名	金額
フリガナ 20207019 カクニテスト20001281	本人		00 円
フリガナ			円
フリガナ			円
フリガナ			円
フリガナ			円

戻る Alt+左矢印キー
進む Alt+右矢印キー
再読み込み Ctrl+R
名前を付けて保存 Ctrl+S
印刷... Ctrl+P
キャスト...

⑧ 申請登録が完了しました。

申請書の印刷・送付が必要となります。
このままお手続きを進めてください。

⑨ 申請書を印刷する

申請完了と同時に申請書PDFが起動します。
PDF上でマウスの右クリックから『印刷』をおこなってください。

※『申請書を印刷する』からでも申請書の印刷は可能です。

⑩ 申請書を送付する

印刷した申請書に領収書原本を添付し、
申請書に記載の送付先住所へお送りください。
※申請書類が(株)イーウェルに到着してから、
審査が開始となります。

『SMARTDESKトップへ』より、トップ画面に戻り、
下部の『申請履歴』より、申請された内容の確認をおこなっていただけます。
※手順はP.17を参照ください。

画面イメージは実際の画面
と異なる場合がございます。

審査結果・不備理由の確認

ステータス	メニュー	申請番号	申請日	振種別(合計)	補助額(合計)	支給予定日	印刷	詳細
申請中	2021年度予的振種補助申請	VX22012000015	2022/01/20	¥1,234	¥1,234	-	-	詳細
申請中	2021年度予的振種補助申請	VX22012400007	2022/01/24	¥7,200	¥7,200	-	-	詳細
申請中	2021年度予的振種補助申請	VX22012400008	2022/01/24	¥4,800	¥4,800	-	-	詳細

申請詳細

2021年度 予的振種補助申請

申請状況

申請番号 VX211221000007
申請日 2021年12月21日

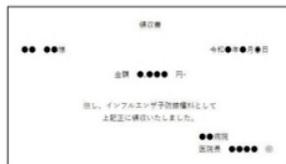
ステータス
XXXの理由により、否認とさせていただきます。

申請内容詳細

日中連絡先 0901234567
連絡可能時間帯 午前
金融機関名 みずほ銀行
支店名 越前支店
口座種別 普通
口座番号 1234567
口座名義 YYY 様
郵便番号
住所 (郵便庁管内市区町村)
住所 (番地山崎)

振種対象者情報

振種者名/カナ 山田 太郎/ヤマダ タロウ
続柄 本人
振種種別 インフルエンザ
振種日 2021年11月11日
この振種にかかった費用 (税込) 2,400円
資格取得日 2021/04/01
資格喪失日



補助金額 2400円

支給予定日と補助

支給予定日はご所属団体の給与支給スケジュールによって異なる場合があります。
支給予定日 VX211221000007

補助金額 (合計) 6,600円

戻る

SMARTDESKトップ画面下部の『申請履歴』の「詳細」ボタンより、『申請詳細』画面へ遷移します。

『申請状況』の「ステータス」欄に不備理由を表示しています。

※不備内容を確認し、再度申請をされる場合は、改めて新規申請をおこなってください。

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

予防接種補助申請についてのQ & A

◆ペーパーレス申請の方法について

Q	スマートフォンを持っていません
A	PCからの申請も可能です。予め、領収書を撮影し電子データ化していただければ、スマートフォンと同じ手順で申請が可能です。

Q	SMARTDESKへのログイン方法がわかりません
A	KENKOBBOXへログインし、「SMARTDESK」のバナーをクリックいただくことでSMARTDESKへ遷移します。

Q	メールアドレスの登録は必要でしょうか。
A	はい。ご登録が必要です。ご登録のメールアドレス宛に審査結果を通知させていただきます。

Q	添付ファイルの形式に指定はありますか？
A	添付ファイル形式が、PDF、bmp、gif、jpeg、jpg、pngの拡張子の場合のみ添付可能です。

◆WEB申請・手書き申請の方法について

Q	申請書は着払いで送っていいですか？
A	着払いでは受付できません。申請書の送料は個人負担となりますので、ご了承ください。

Q	WEBで申請したが印刷がうまくできません。
A	申請書右上にある6ケタの数字を付箋等に記入いただき、領収書と一緒に送ってください。

Q	領収証を医療費控除に使いたいので、返却してもらえますか？
A	領収証は返却できませんので、ご了承ください。

◆その他

Q	複数名(複数回)接種したが、医療機関から領収証を1枚に合算で発行されました。どうしたらいいですか？
A	受診日、接種者名、ワクチン名のそれぞれの内訳がわかる記載を医療機関に追加いただくか、診療明細等を添付してください。

Q	医療機関からは、医療機関名、日付、金額のみが記載されたレシートしかもらえませんでした。これで申請できますか？
A	支払内容が確認できませんので、受付できません。医療機関で必要項目が記載された領収証の発行を依頼してください。

Q	領収証に接種項目の記載がないが、明細書(診療明細書)に記載があります。一緒に送ればいいですか？
A	領収証と明細書を一緒に送付いただければ問題ございません。

◆お問合せ先

株式会社イーウェル 健診事務センター

TEL : 0570-057-054(受付時間 9 : 30~17 : 30 休業日 土・日・祝日 12/29~1/4)

※上記番号が繋がらない場合は[050-3850-5769]をご利用ください。