

個人向け健康ポータルサイト 「KOSMO Web」

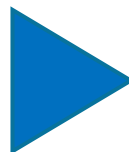
利用マニュアル (インフルエンザ予防接種補助金申請 編)

紀陽銀行健康保険組合

インフルエンザ予防接種補助金申請 編

1. KOSMO Webにログイン

初回ログイン時に設定した「ユーザID」と「パスワード」でKOSMO Webにログインする
「補助金申請」をタップ



補助金 受給申請

補助金 受給申請

申請名	公開期間	申請期間	
インフルエンザ予防接種費用補助	2025年10月 30日 ～ 2026年1月31日	2025年 11月1日 ～ 2026年1月31日	申請する

インフルエンザ予防接種補助金申請 編

2. 「申請画面へ」をタップ

インフルエンザ予防接種費用補助

補助対象者	紀陽銀行健康保険組合被保険者及び被扶養者 (接種日現在、被保険者及び被扶養者の資格を有していること)
補助対象期間	2025年10月1日(水)～2026年1月31日(土)までに接種したもの
補助回数	1人当たり1回の接種に限ります
補助金限度額	被保険者、被扶養者ともに1人当たり2,000円まで
申請期限	2026年1月31日(土)
申請方法	WEB申請のみ：必要事項を入力し、領収書を画像添付して申請してください。
備考・その他	インフルエンザの予防接種費用以外は補助対象外です。ご注意ください。
領収書について	領収書(レシート不可)に受診者氏名・接種日・インフルエンザ予防接種代金と記入されていることをご確認ください。
支払方法について	申請時に入力いただいた申請者(被保険者)の紀陽銀行の指定口座に支給します。

誓約

以下の項目をすべてチェックの上、申請ください。

- ☐ ① 接種日は補助対象期間内の日付になっている
- ☐ ② 領収書の宛名は受診者本人の氏名になっている
- ☐ ③ 領収書に「インフルエンザ予防接種代金」「受診医療機関名」の記載がある
- ☐ ④ 領収書の金額確認

申請画面へ

3. 各情報を入力

STEP1 申請者情報入力

被保険者様ご本人の情報をご入力ください。

申請日	2024/06/19
保険証記号・番号	9999921・9999921
被保険者名	テスト 太郎
被保険者名(カナ)	テスト タロウ
その他連絡先電話番号	08012345678 入力例(ハイフンなし・8桁数字)：08012345678 ● 携帯 ○ 自宅 ○ 会社
☒ ゆうちょ銀行の口座に振込 ☐ ゆうちょ銀行以外の口座に振込	
氏名コード 必須 (※半角数字3桁) 	
指定種類 必須 ☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄	
口座番号 必須 (※半角数字7桁) 	
口座名義 必須 (※半角カタカナ) 	

① 口座振込が被保険者ではない場合、振込できません。
② 振込が正しく実行されているか、振込内容を確認してください。

「ゆうちょ銀行以外の口座に振込」選択し、**紀陽銀行の口座**を指定してください。

STEP2 必要書類提出方法

必要提出方法をご確認のうえ、STEP3へお進みください。

(今回はボタンの選択は必要ございません。STEP3の各項目への入力へお進みください。)

必要書類提出方法

アップロード

インフルエンザ予防接種補助金申請 編

4. 各情報を入力

STEP3 申請対象者情報入力

申請する申請対象者について、「申請する」を押下し必要事項をご入力ください。

申請	申請しない 申請する		
氏名	紀陽 花子	氏名(カナ)	キヨウ ハナコ
性別	女	生年月日	2000/10/01
接種日	yyyy/mm/dd 日付選択 入力例：2021年6月1日の場合：2021/06/01（全て半角）		
窓口負担額 (領収書金額)	円		
添付書類	ファイルを選択してください ファイルを選択 ※アップロード可能な画像は「jpg/jpeg/png/gif/pdf」のみとなります。 ※1枚あたり10MBまでアップロード可能です。 ※ファイル名称は、半角英数字と記号「-」のみを使用してください。 ※ファイル名にスペースは使用できません。 ※画像の文字が読み取れない等不備があった場合は、再度ご提出いただきます。		

申請対象者が複数いる場合(家族など)

- ・申請対象者全員を選択し、それぞれの情報を入力してください。
- ・領収書は、まとめてではなく、**個別に提出**してください。
※合算された領収書の場合でも、申請対象者ごとの添付書類欄にそれぞれ添付してください。申請対象者全員の添付書類の提出が必要です。

医療機関窓口で実際に支払った金額を入力

添付書類欄に、領収書のファイルを追加

添付書類(領収書)は、受診者氏名、接種日、インフルエンザ予防接種代金であることが記載されているか確認

申請TOPへ

確認画面へ

インフルエンザ予防接種補助金申請 編

4. 各情報を入力

申請対象者が複数いる場合

申請対象者が複数いる場合(家族など)

- ・申請対象者全員を選択し、それぞれの情報を入力してください。
- ・領収書は、まとめてではなく、**個別に提出**してください。
※合算された領収書の場合でも、申請対象者ごとの添付書類欄にそれぞれ添付してください。申請対象者全員の添付書類の提出が必要です。

申請	☒ 申請しない ☐ 申請する		
氏名	紀陽 一子	氏名(カナ)	キヨウ イチ
性別	女	生年月日	2003/04/01

申請	☐ 申請しない ☒ 申請する		
氏名	紀陽 二郎	氏名(カナ)	キヨウ ジロ
性別	男	生年月日	2006/11/11
接種日	☒ 必須 yyyy/mm/dd		
窓口負担額			

インフルエンザ予防接種補助金申請 編

5. 各情報を入力

STEP2 必要書類提出方法

必要書類提出方法

アップロード

STEP3 申請対象者情報入力

申請	申請する		
氏名	テスト 太郎2	氏名(カナ)	テスト タロウ2
性別	男	生年月日	1980/01/08
接種日	必須	2024/01/30	
窓口負担額（領収金額）	必須	4000 円	
添付書類	必須	※表示された画面に、「受診者氏名、診療年月日、診療内容、領収金額、医療機関名、医療機関住所・電話番号」が記載されていることを確認してください。（複数ページのPDFをアップロードした場合は、最初のページが表示されます） 領 収 書 ③ 平成〇〇年〇月〇日 ① 冶金 太郎 様 ④ ￥3,500- ② 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 ⑤ 東京都〇〇区〇〇1-1-1 Tel.03-1234-5678 けんぽクリニック 院長 健保 花子 ⑥ 領収済 けんぽクリニック 院長 健保 花子	

修正する

申請する

添付書類(領収書)は、受診者氏名、接種日、インフルエンザ予防接種代金であることが記載されているか再度確認してください。

内容が裏面等に記載されている場合、添付書類が複数枚になってもOKです。