

# タカラスタンダード健康保険組合

## 予防接種・補助申請 Webサービス利用マニュアル

**株式会社イーウェル 健診事務センター**

**TEL : 0570-057-054(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)**

※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。

※ THMマイポータルのログインや操作方法に関するお問い合わせは、「タカラスタンダード健康保険組合(06-6962-0961)」まで直接ご連絡ください。

※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。

作成:2014年9月5日

更新:2020年4月14日

# 目次

●はじめに:制度概要	.....	P.1
1. ログインの方法	.....	P.2
2. 補助金申請の方法	.....	P.3
3. 申請書の印刷方法	.....	P.6
4. 申請した履歴確認、変更、取消の方法	.....	P.8

# はじめに～制度概要～

## ●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

注)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。

## ●補助対象となる予防接種及び補助額

対象予防接種	年齢対象	補助額1回上限	備考
インフルエンザ	0歳～74歳以下	3,000円/回	年度末時点で12歳以下の被扶養者は年2回まで補助
おたふくかぜ	0歳～74歳以下	6,000円/回	
ロタウイルス	0歳～1歳以下	7,000円/回	年2回まで補助
上記以外	0歳～74歳以下	10,000円/回	

※接種費用が補助金額を下回る場合は実費の補助となります。

## ●申請受付締切日

2020年5月7日～翌年度3月31日必着分迄

注)申請書の健保到着が必須です。

## ●申請方法

- ①費用は個人で立て替えていただき、接種者ご自身宛の領収証(領収明細)を入手してください。
- ②当マニュアルにそって、申請登録～申請書印刷を行ってください。
- ③印刷した申請書に①で取得した領収証(領収明細)を添付してください。
- ④健康保険組合へ「**予防接種料申請書在中**」と封筒に記載し、送付してください。

※注意※

・領収証(領収明細)はコピー不可です。

(例)お子様(10歳)のインフルエンザ予防接種で1回目接種時に2回目も同時に支払う場合

→但書「インフルエンザ予防接種代(1回目、2回目分)」

ご本人様と奥様とインフルエンザ予防接種を同日に支払う場合

→但書「インフルエンザ予防接種代(●●様、◇◇様分)」

・健康保険組合へ送付する際、予防接種料以外の申請書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)

## ●支給方法、スケジュール(申請書に不備不足のない場合)

・被保険者・被扶養者の方

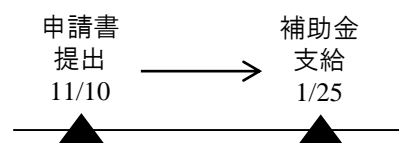
N月末〆までに健康保険組合に申請書が到着した場合 (例)

→(N+2)月に**給与振込**

・任意継続被保険者とその被扶養者

N月末〆までに健康保険組合に申請書が到着した場合

→(N+2)月25日に**指定口座へ振込**



# 1.ログインの方法

## 「THMマイポータル」へログイン

<https://tskenpo-cnt.jp/kw21cu/user/login.jsf>

THMマイポータル

KW21-Connect

ログイン

ログインID

パスワード

ログイン

新規利用登録

当サイトはSSL暗号化通信に対応しています。

SSL/TLSとは?

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。

※新規登録希望の方は、  
会社の文書情報システム・業務マニュアル・  
健保組合・様式集に掲載されている  
「THMマイポータル新規登録申込書」に  
必要事項を記入の上、メールに添付し、  
健保組合宛に申込願います。



## 「KENKOBOX」へログイン

THMマイポータル

KW21-Connect

Home 医療費通知 健診結果 健康情報誌 ジェネリック通知 健康記録 メルマガ 健保組合からのお知らせ

トピックス

2019-12-09 医療費のご案内 New

2019-11-25 健康ブログ掲載のご案内 New

2019-11-08 医療費のご案内

2019-10-25 健康ブログ掲載のご案内

2019-10-06 医療費のご案内

一覧はこちら>>

利用可能なポイント

ポイント

ポイントの明細を確認する>>

ポイントを使う>>

プロフィール設定

パスワード変更

健康結果 医療費通知 ジェネリック通知 医療費控除データ作成

健康情報誌 今月の健康ブログ 健康記録 健保組合からのお知らせ

メールマガジン 申請書 通知書・証明書 アンケート

2 健保事業WEBサイト KENKOBOX 保健事業WEBサイト

タカラスタンダード 健康保険組合

DAIWA ROYAL HOTEL

デジタルBOOK

②THMマイポータルの『KENKOBOX』ボタンをクリックしてください。

## 2.補助金申請の方法

### 「予防接種補助金申請」ページへ



『予防接種料の申請』ボタンをクリックしてください。



**補助金申請のTOP画面は  
次のマニュアルページへ**

## 2.補助金申請の方法

### <TOP画面>

予防接種料補助金申請TOP

会員番号： 氏名：

●申請状況

詳細・変更	補助金申請書	申請年月日	申請区分	申請状況 給付予定日
<a href="#">内容確認</a>	<a href="#">印刷</a>	2014/01/01	予防接種料補助金申請 補助金申請	申請中
<a href="#">内容確認</a>	<a href="#">印刷</a>	2014/01/01	予防接種料補助金申請 補助金申請	申請中

●新規申請

申請区分選択にて、申請したいメニューをクリック後、「次へ」をクリックして下さい。

申請区分選択

予防接種料補助金申請

①

次へ

▲ページトップへ  ページを閉じる

株式会社 イーウェル Copyright(C)2009 EWEL INC All Rights Reserved



予防接種料補助金申請TOP

会員番号： 氏名：

●申請状況

詳細・変更	補助金申請書	申請年月日	申請区分	申請状況 給付予定日
<a href="#">内容確認</a>	<a href="#">印刷</a>	2014/01/01	予防接種料補助金申請 補助金申請	申請中
<a href="#">内容確認</a>	<a href="#">印刷</a>	2014/01/01	予防接種料補助金申請 補助金申請	申請中

●新規申請

申請区分選択にて、申請したいメニューをクリック後、「次へ」をクリックして下さい。

申請区分選択

予防接種料補助金申請

次へ

補助金申請

②

次へ

▲ページトップへ  ページを閉じる

株式会社 イーウェル Copyright(C)2009 EWEL INC All Rights Reserved

①申請区分選択で  
[予防接種料補助金申請]を選択し、  
『次へ』ボタンをクリックしてください。

②[補助金申請]を選択し、  
『次へ』ボタンをクリックしてください。

# 2.補助金申請の方法

## <申請内容の入力画面>

WEB申請

-会員番号：9999-9000166 氏名：システムテスト1

●申請内容

申請日 2015/09/16

申請区分 予防接種料補助金申請 補助金申請

注意事項 インフルエンザ予防接種補助金  
★一般接種保険者申請時：補助金の支給は事業主経由での受領に同意し、上記印をします。  
接種対象者：一般・任意継続（被保険者・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を対象とします。  
申請受付期間：2015年10月1日～2016年3月31日（健康保険分まで）  
補助金額：2000円/人 ※同一接種期間が100年以下の場合は実費補助金支給方法（一般接種保険者の申請）給与振込、任意継続保険者の申請→指定口座への振込

勤務先 タカスタンダード健康保険組合

所属

日中連絡先 入力欄 031-2345678\_0501112222

連絡可能時間帯  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。

●補助金申請対象者

No	接種氏名/カナ	続柄	予防接種名	接種日	費用(税込)	実額取得日	実額喪失日
1	イワムエリ 太郎/イワムエリ タロウ	本人	インフルエンザ	2015/09/16	2000	2015/04/01	
2	システムテスト051/システムテスト1	本人	インフルエンザ	2015/10/14	2000		
3	システムテスト051扶養/システムテスト1扶養	長男	インフルエンザ	2015/10/28	1500		
4							
5							
6							
7							

\*項目は必須項目となりますので、入力をお願いします。

前画面へ リセット 次へ

▲ページトップへ ページを閉じる

株式会社 イーウェル Copyright©2015 IWEL INC.All Rights Reserved

- ①日中連絡先を入力してください。  
※半角、ハイフンなしで入力
- ②連絡可能時間帯を選択してください。
- ③[接種者氏名/カナ]欄  
プルダウンから申請対象者を選択してください。
- ④[予防接種名]欄  
プルダウンから申請する接種名を選択してください。
- ⑤[接種日]欄  
接種日を入力してください。
- ⑥[費用(税込)]欄  
接種費用(領収証の金額)を入力してください。
- ⑦『次へ』ボタンをクリックしてください。

## <入力内容の確認画面>

Web申請入力内容確認

-会員番号：9999-9000166 氏名：システムテスト051

以下の内容で登録を行います。  
よろしければ申請登録ボタンをクリックしてください。

●申請内容

申請日 2015/09/16

申請区分 予防接種料補助金申請 補助金申請

勤務先 タカスタンダード健康保険組合

所属

日中連絡先

連絡可能時間帯 【いつでも可】

振込先口座 給与口座に振り込まれます。

●補助金申請対象者

No	接種氏名/カナ	続柄	予防接種名	接種日	費用(税込)	実額取得日	実額喪失日
1	システムテスト051/システムテスト1	本人	インフルエンザ	2015年10月14日	2,000		
2	システムテスト051扶養/システムテスト1扶養	長男	インフルエンザ	2015年10月28日	1,500		
3							
4							
5							
6							
7							

株式会社イーウェルにおける個人情報の取扱いについて

手帳等に際してご入力いただきました個人情報及び所属団体より受領したE-mailアドレスは、補助金申請の審査にのみ利用いたします。ここで取得した個人情報、株式会社イーウェルホームページの「個人情報取り扱いについて」(http://www.iwel.co.jp/privacy/index.html)のほか、下記のとおり取り扱いますので、ご留意のうえ、ご送付ください。

<予防接種補助金申請における個人情報の取扱い>

① 株式会社イーウェルは、当該個人情報を持続管理いたします。

② 株式会社イーウェルは、当該個人情報と申請者様の所属団体に提供致します。

なお、手帳等に際してご入力いただきました個人情報は申請者様の任意ですが、ご記入がない場合、ご記入事項に誤りがあった場合は、予防接種の補助金が交付されないこととなります。また、発行されている振込等に関する情報は、予防接種された機関へ個人情報の開示をすることがございます。予めご了承ください。個人情報に関する開示等及びお問い合わせは、株式会社イーウェル個人情報部お問合先までお問い合わせください。

個人情報の取扱いに同意する

前画面へ 申請登録

▲ページトップへ ページを閉じる

株式会社 イーウェル Copyright©2015 IWEL INC.All Rights Reserved

- ⑧入力内容を確認の上、問題なければ「個人情報の取り扱い同意」欄にチェックを入れてください。
- ⑨チェックを入れると『申請登録』ボタンがアクティブになるので、クリックしてください。

# 3.申請書の印刷方法

## <申請書の印刷>

予防接種料 申請書		0069375_20150916	
所属団体	7222 タカラスタンダード健康保険組合	申請日	2015年 09月 16日
申請人/所属	タカラスタンダード健康保険組合	保険証番号	9999
フリガナ		保険証番号	9000166
住所		保険有効期	1976年 03月 31日
電話番号		申請受付期間	2015年 10月 1日 ~ 2016年 3月 31日
署名		申請書	フリガナ
捺印		フリガナ	フリガナ

**インフルエンザ予防接種補助金**  
本一般健康保険申請時・補助金の支給は専業主婦での受領に同意し、上記捺印をします。  
接種対象者：一般健康保険(健康保険者・被扶養者) ※当該年度でも健康保険料納付済業者でない方は対象外です。  
申請受付期間：2015年10月1日～2016年3月31日 領収書必要分まで  
補助額：3,000円/人、※前年度補助費が1,000円以下の場合は差額  
補助金支給方法：一般健康保険者の申請一括申請 ※健康保険料納付済者の申請→指定口座への振込

接種者氏名	性別	予防接種名/接種日(西暦)	費用(税込)
フリガナ	♂	インフルエンザ 2015年 10月 14日	2,000
フリガナ	♀	インフルエンザ 2015年 10月 29日	1,500
フリガナ	♂		
フリガナ	♀		
フリガナ	♂		
フリガナ	♀		
フリガナ	♂		
フリガナ	♀		
フリガナ	♂		
フリガナ	♀		

④ ¥ 2,500  
※前年度に接種した予防接種料の  
控除が必要です。

〒536-8536 大阪市城東区鶴野東1-2-1  
※予防接種料 申請書在中 と記載ください。

## <申請完了画面>

Web申請受付完了

-会員番号：9999-9000166 氏名：システムテストD51

申請書が印刷できましたら申請は以上となりますので ブラウザを閉じて操作を終了してください。

※印刷した申請書には領収書(明細)を貼り付けて健康保険組合へ送付してください。  
※申請書画面が立ち上がらない場合、下記『表示』ボタンをクリックしてください。申請書画面が立ち上がり  
ます。  
※申請登録した内容は『TOP画面』の申請情報欄より確認することができます。

**表示 (注1)**  
**TOPに戻る (注2)**

▲ページトップへ □ ページを閉じる

株式会社イーウェル Copyright©2015 EWEL INC. All Rights Reserved

### 【申請書送付先】

タカラスタンダード健康保険組合  
(〒536-8536 大阪市城東区鶴野東1-2-1)

※「予防接種料申請書在中」と記載ください。

- ①登録が完了すると、申請書のブラウザが立ち上がりますので印刷してください。  
※印刷後、所定欄に捺印してください。  
※印刷時にはP6を参照ください。  
※申請書には領収証(領収明細)を添付してください。《コピー不可》
- ②申請は以上となりますのでブラウザを閉じて操作を終了してください。

- ※(注1)  
①で申請書のブラウザが立ちあがらない場合、『表示』ボタンをクリックしてください。ブラウザが立ち上がります。
- ※(注2)  
申請登録した内容は『TOP画面』の申請情報欄より確認することができます。

申請登録後、領収証を添付した申請書を必ず送付してください。  
到着が確認できない場合、補助金の支給ができません。



# 3.申請書の印刷方法

## <申請書画面>

①

②

Application - Windows Internet Explorer

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

お気に入り およびお気に入り Web スライス ギャラ...

ページ(P) セーフティ(S) ツール(O) ?

予防接種料 申請書 0069375\_20150916

▼ 接種料(申請書)の情報

所属団体	7222 タカスタンダード健康保険協会	申請日	2015年 09月 16日
勤務先/所属	タカスタンダード健康保険協会	保険証番号	9999 登録で記入
フリガナ		保険証番号	9000166 登録で記入
氏名		生年月日(西暦)	1976年 03月 31日
		日中連絡先	
		連絡可能時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いづれでも可
		申請者	
		捺印	

法定事項

**インフルエンザ予防接種補助金**

★一般被保険者申請時-補助金の支給は事業主様による受領に同意し、上記捺印をします。  
 接種対象者-一般-任意継続(被保険者+被扶養者) ※ご家族でもども健康保険の被扶養者でない方は対象外です。  
 申請受付期間:2015年10月1日~2015年3月31日 毎年度必ず分まで  
 補助額:3,000円/1人 ※但し接種費用の3000円以下の場合には実費  
 補助金支給方法:一般被保険者の申請→給与振込 任意被保険者の申請→指定口座への振込

▼補助金申請対象者の情報 ※注1) 複数回接種の場合は、費用支払いが一括でも各回別に記入下さい。

接種者氏名	性別	予防接種名/接種日(西暦)	費用(税込)
フリガナ 姓 名	本人	接種名 インフルエンザ 2015年 10月 14日	2,000 円
フリガナ 姓 名	養育	接種名 インフルエンザ 2015年 10月 29日	1,500 円
フリガナ 姓 名		接種名	
フリガナ 姓 名		接種名	
フリガナ 姓 名		接種名	
フリガナ 姓 名		接種名	

ブラウザの印刷設定を調整します。

方法①

【ファイル(F)】→<印刷プレビュー>

方法②

印刷アイコンのプルダウン

→<印刷プレビュー>

上記いずれかの方法で<印刷プレビュー>をクリックしてください。



印刷プレビュー

1 ページ表示 縮小して全体を印刷する

Application 1/2 ページ

Application - Windows Internet Explorer

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

お気に入り およびお気に入り Web スライス ギャラ...

ページ(P) セーフティ(S) ツール(O) ?

予防接種料 申請書 0069375\_20150916

▼ 接種料(申請書)の情報

所属団体	7222 タカスタンダード健康保険協会	申請日	2015年 09月 16日
勤務先/所属	タカスタンダード健康保険協会	保険証番号	9999 登録で記入
フリガナ		保険証番号	9000166 登録で記入
氏名		生年月日(西暦)	1976年 03月 31日
		日中連絡先	
		連絡可能時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いづれでも可
		申請者	
		捺印	

法定事項

**インフルエンザ予防接種補助金**

★一般被保険者申請時-補助金の支給は事業主様による受領に同意し、上記捺印をします。  
 接種対象者-一般-任意継続(被保険者+被扶養者) ※ご家族でもども健康保険の被扶養者でない方は対象外です。  
 申請受付期間:2015年10月1日~2015年3月31日 毎年度必ず分まで  
 補助額:3,000円/1人 ※但し接種費用の3000円以下の場合には実費  
 補助金支給方法:一般被保険者の申請→給与振込 任意被保険者の申請→指定口座への振込

▼補助金申請対象者の情報 ※注1) 複数回接種の場合は、費用支払いが一括でも各回別に記入下さい。

接種者氏名	性別	予防接種名/接種日(西暦)	費用(税込)
フリガナ 姓 名	本人	接種名 インフルエンザ 2015年 10月 14日	2,000 円
フリガナ 姓 名	養育	接種名 インフルエンザ 2015年 10月 29日	1,500 円
フリガナ 姓 名		接種名	
フリガナ 姓 名		接種名	
フリガナ 姓 名		接種名	

印刷サイズ→<<縮小して全体を印刷する>>

こうするとA4、2枚で印刷することができます。

# 4.申請した履歴確認、変更、取消の方法

<TOP画面>

申請状況	補助金申請書	申請年月日	申請区分	申請状況 給付予定日
内容確認	印刷	2014/01/01	予防疫種料補助金申請 補助金申請	申請中
内容確認	印刷	2014/01/01	予防疫種料補助金申請 補助金申請	申請中

申請した情報が表示されます。

『内容確認』ボタンを押すと申請内容を確認、変更、取消をすることができます。

『印刷』ボタンを押すと申請書のブラウザが立ち上がります。

※申請書の書類審査が完了し、承認されましたら「給付予定日」欄に給付予定日が表示されます。

「申請状況」欄 表示について  
申請状況を以下の内容で確認することができます。

- 申請中 : 申請登録が完了している状態
- 承認 : 承認した状態
- 審査中 : 審査している状態
- 返却中 : 申請書を返却している状態
- 否認 : 申請が認められなかった状態
- 保留 : 申請を確認している状態
- 申請取消: 申請を取消した状態