

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル



インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

目 次

- 1. 初回登録 P.3－P.6
- 2. インフルエンザ予防接種費用 補助金申請
 - ・ 申請画面説明 P.7－P.8
 - ・ 【情報入力画面】 P.9－P.10
 - ・ 【領収書を画像提出(アップロード)する】 P.11－P.12
 - ・ 【確認画面】 P.13
 - ・ 【支給方法の同意】 P.14
 - ・ 【申請完了画面】 P.15
- 3. こんな時は？
 - ・ 【申請状況を確認するには】 P.16
 - ・ 【申請内容の修正・キャンセルするには】 P.17
 - ・ 【被扶養者（ご家族）が自分で申請したい場合】 P.18
- 問合せ先 P.19

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

1. MY HEALTH WEB（マイヘルスウェブ）の初回登録①-1【スマホで登録】

※ご自身の健康保険の記号・番号を使用します。是非、個人のスマホ・PCでご設定ください♪

※既に初回登録済の方は、**P.7**へ➡

- ① スマートフォンに専用アプリをダウンロードして利用できます。**
iPhoneの場合は「AppStore」から、Androidの場合は「GooglePlay」からアプリをダウンロード
QRコードで検索する場合は下記をスキャン。手動で検索する場合は「AppStore」または「GooglePlay」内で「MY HEALTH WEB」を検索



- ② 保険者番号入力画面に「06130926」と入力して[送信]をクリック**

保険者番号入力

保険証に記載されている保険者番号を入力して下さい。
例) 12341234 ※半角数字

06130926

送信

健康保険 本人 交付平成26年4月1日
被保険者証 (被保険者) サンプル
記号 01234 番号 56789
氏名 健保 太郎 性別 男
生年月日 平成1年1月1日
資格取得年月日 平成25年4月10日

保険者番号 01234567 - 保険者番号
保険者名称 ○○健康保険組合
保険者所在地 東京都千代田区○○○123

健康保険組合

保険証はサンプルです。自身の保険証をご確認ください。
*保険者番号は保険証に記載されている0を含む8桁の数字です。
*記号番号とは異なります。

MHW App Ver. 1.1.2

ログインID
記号 - 番号

パスワード

ログイン

パスワードを忘れた方はこちら

かんたんログイン設定はこちら >>

初回登録の方はこちら

健康づくりの第一
「マイヘルスウェ
ェブ」
健診結果や医療費
はもとより健診結
果など、
加入者が健康に関するあらゆる情報にいつでもアクセ
スできる環境を提供します。

- ③ [初回登録の方はこちら]をクリックしたら、**P.5**へGO➡**

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

1. MY HEALTH WEB（マイヘルスウェブ）の初回登録①-2【PC(WEB)で登録】

① 健保ホームページを開く

<https://www.im-kenpo.or.jp/> もしくは

検索エンジンから



② [MY HEALTH WEB]をクリック



③ [初回登録の方はこちら]をクリック

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

1. MY HEALTH WEB（マイヘルスウェブ）の初回登録②

初回登録

「MY HEALTH WEB」をご利用になるには、ログインIDとパスワードが必要になります。
お手元に健康保険の記号・番号のわかるものをご用意のうえ、下記を参考に健康保険の【記号】【番号】と生年月日8ケタ（仮パスワード）と氏名カナ及びメールアドレスを入力し、「送信する」ボタンをクリックしてください。
ご入力メールアドレス宛に本登録の為のURLが記載されたメールが届きます。
（注意：世帯内でも同じメールアドレスは使用できません）

① 健康保険
記号・番号

記号 1001 - 番号 99999

② 生年月日8ケタ（仮パスワード）

19 年 10 月 日

③ 氏名カナ

セイ ミツコシ
メイ ハナコ

④ メールアドレス

test@yahoo.co.jp
(確認用)
test@yahoo.co.jp

※誤ったメールアドレスを入力して送信すると、再度初回利用登録が可能となるまでに3時間以上間隔を空ける必要があります。登録内容を十分にご確認の上、送信してください。

送信する

健康保険の記号・番号のわかるもの（保険証・資格
確認書・資格情報のお知らせ等）を用意して、
①～④を入力してください。

- ①健康保険の「記号」・「番号」※ログインIDになります
- ②生年月日
- ③カナ氏名
- ④メールアドレス※

※入力メールアドレスに本登録用のURLが届きます。
すぐ確認できるメールアドレスにしてください。

※携帯アドレスでドメイン指定をしている場合は
「@mhweb.jp」「@mhweb-entry.jp」
「@mhweb-info.jp」を受信できるようにしてください。
特にDOCOMOのメールアドレスでは本登録用のメール
が届かない事象が多く発生しています。
※誤ったメールアドレスを入力してしまった場合は、
3時間以上間隔を空けてから、再度登録ください。

[送信する]をクリックすると、登録メールアドレスに
本登録用のURLが届くので、それをクリック

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

1. MY HEALTH WEB（マイヘルスウェブ）の初回登録③

本登録手続き

パスワードは半角英数字混在で8～16文字以内で登録してください
アルファベットは大文字・小文字使用可能です。記号は使用出来ません。
数字、大文字の英字、小文字の英字を1文字ずつ入れてください。
パスワードと確認用の両方を入力して下さい。

新しいパスワード

●●●●●●●●

(確認用)

●●●●●●●●

次へ

- ①新しいパスワードを設定してください
- パスワードは、
- ・半角英数字で8～16文字
 - ・数字と英字の「大文字」と「小文字」を組み合わせてください
例) aA1 等

②[次へ]をクリック

個人向け健康ポータルサイト

MY HEALTH WEB

三越伊勢丹健康保険組合

ログインID

記号 - 番号

パスワード

ログイン

[パスワードを忘れた方はこちら](#)

[初回登録の方はこちら](#)

健康づくりの第一歩は自分の
「マイヘルスウェブ」はスマー
健診結果や医療費通知、ジェネリック医薬品差額通知はもと
加入者が健康に関するあらゆる情報にいつで

- ③改めて、
- ・ログインID
= 健康保険の「記号」「番号」
 - ・設定したパスワード
- を入力し、[ログイン]をクリック
⇒TOP画面へ

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

2. インフルエンザ補助金申請（TOP画面）



「MY HEALTH WEB」にログインします

- ・スマホアプリを起動 or
- ・[三越伊勢丹健康保険組合ホームページ](#)

→ 「MY HEALTH WEB」をクリックして
ログインID（健康保険の「記号」「番号」）と
パスワードを入力し、[ログイン]をクリック



ここをクリック

画像が変わった場合（スクロール）は、ここをクリックして、申請画面を表示できます。

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

2. インフルエンザ補助金申請（申請画面）

●●年度 インフルエンザ予防接種 補助金申請

補助対象者	三越伊勢丹健康保険組合の被保険者及び被扶養者 ※接種当日及び申請受付日当日、三越伊勢丹健康保険組合に加入している方
補助対象期間	20●●年●月●●日(●)～20●●年●月●日(●)接種分まで
補助回数	年度内1回
補助金額限度額	加入者一人当たり上限2,500円まで（2,500円未満の場合は実費） ※2回接種した場合は合計した金額 20●●年●月●●日(●)まで※厳守
申請期限	
申請方法	被保険者（本人）の方が全員分をとりまとめのうえ、 申請画面より①必須事項を入力②『領収書』画像をアップロードして申請して下さい

申請画面へ

申請概要を確認し、
[申請画面へ]をクリック

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

2. インフルエンザ補助金申請【情報入力画面①】

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	20●●/●●/●●
健康保険 記号・番号	0000 - 00000
被保険者名	テスト 太郎
被保険者名(カナ)	テスト タロウ
勤務先 (会社名、支店名、事業所名等)	(株) ●●●●
所属部署	□□□店 ●●●●●担当
その他連絡先電話番号	08000000000 入力例(ハイフンなし半角数字) : 08012345678 ☒ 携帯 ☐ 自宅 ☐ 会社
メールアドレス	test@yahoo.co.jp ←登録したメールアドレスが表示されます 入力例(半角英数字) : abc@example.com

①勤務先(会社名)・所属部署名・
連絡先電話番号・メールアドレスを
入力・確認してください

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。)

操作不要

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 補助金申請マニュアル

2. インフルエンザ補助金申請【情報入力画面②】

STEP3 補助対象者情報入力

申請する補助対象者について、必要事項をご入力ください。

②[申請する]をクリックすると、

申請	申請しない 申請する		
氏名	テスト 太郎	氏名(カナ)	テスト タロウ
性別	男	生年月日	1980/01/08
資格取得日	2013/10/01		
接種日	●●/10/29 ① 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)	4000 円 ②	医療機関名	〇〇〇クリニック ③
添付書類	④[ファイルを選択]をクリック ファイルを選択 書に、下記「必須項目」の記載があるか必ず確認し 書があった場合は、審査できません。ご (ルネーム) ※ ※複数名分を1枚の領収書で申請する場合は、『接種 ②予防接種名『インフルエンザ予防接種』※単に「予防 ③接種日 ※接種期間：2021/10/1～2022/1/31 ④医療機関名 ⑤お支払金額(領収書金額) ⑥医療機関の名称 ※アッ 次ページへ		

③赤枠部分が表示されるので、
領収書を参照して
①接種日
②窓口負担額※接種費用として支払った金額
③医療機関名
を入力してください。
添付書類として、領収書画像ファイルを選択してください。

アップロードする書類が2枚以上ある場合は、書類1枚ごとにファイル
を作成し、書類の数だけアップロードしてください

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

2. インフルエンザ補助金申請【領収書を画像提出(アップロード)する①】

添付書類

必須

①接種者氏名（フルネーム）※
※複数名分を1枚の領収書で申請する場合、『接種した方全員』の名前を記載ください。
②予防接種名『インフルエンザ予防接種』※単に「予防接種」では受付できません。
③接種日 ※接種期間：202
④医療機関名
⑤お支払金額（領収書金額）
⑥医療機関の領収印

※アップロード可能な画像は
※1枚あたり10MBまでアップ
※アップロード時のファイル
※画像の文字が読み取れない

ファイルを選択

④[ファイルを選択]をクリック

開く

PC > ダウンロード

ダウンロードの検索

整理 新しいフォルダー

3D オブジェクト
ダウンロード
デスクトップ
ドキュメント
ピクチャ
ビデオ
ミュージック
Sony_4GR (D:)
Sony_4GR (D:)
* その他
* 健保（事業所
* 健保議案書（

名前	更新日時	種類
▼ 今日 (1)		
ryousyuusyo.png	2020/10/10 13:28	PNG ファイル

ファイル名(N): ryousyuusyo.png

カスタム ファイル (*.jpg;*.jpeg;*.jif

開く(O)

キャンセル

⑤領収書画像を選択
→[開く]をクリック

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

2. インフルエンザ補助金申請【領収書を画像提出(アップロード)する②】

添付書類

必須

ryousyuusyo.png

削除

ファイルを変更

ファイルを追加

選択した領収書画像
ファイルが表示されます

領収書に、下記＜必須項目＞の
1つでも記入もれがあった場合は、審査できません。ご注意ください。

①接種者氏名（フルネーム）※被保険者（本人）のみ補助対象

②予防接種名『インフルエンザ予防接種』

③接種日

④医療機関名

⑤支払金額

⑥医療機関 領収印

※アップロード可能な画像は「jpg, jpeg, png, gif」のみとなります。

※PDFファイルはアップロードできません。

※1枚あたり3MBまでアップロード可能です。

※アップロード時のファイル名称は、半角英数字のみを使用してください。

※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。

補助金申請TOPへ

確認画面へ

【注意事項】

(1)領収書画像について

必ず、以下①～⑤が記載されているか確認ください。

記入もれ・画像不鮮明の場合は審査できません。

ご注意ください。

①接種者氏名(フルネーム)

※接種当日、及び申請受付日当日三越伊勢丹健保に加入している方であること

②『インフルエンザ予防接種』と明記されていること

※単なる「予防接種」は不可

③接種日 ※接種が2024/7/1～2025/1/31の間であること

④医療機関名

⑤窓口負担額(領収書金額)※実際に支払った金額がわかること

領収書に上記5項目の1つでも記載もれあった場合は受付できません。

※領収書と診療明細書と合わせて上記5項目が記載されている場合は、診療明細書も添付ください。（診療明細のみは不可）

(2)画像ファイルについて

・アップロード可能なファイル形式は「jpg、jpeg、png、gif、PDF」

・「PDF」も可能です。書類1ページごとに「PDF」保存→アップロードしてください。

・ファイルサイズは「10MB」まで

・ファイル名は「半角英数字」のみ※かな漢字は不可

→撮影後、ファイル名を特に変更しなければそのまま添付可能

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

2. インフルエンザ補助金申請【確認画面】

STEP1 申請者情報入力

申請日	
健康保険 記号・番号	
被保険者名	テスト 太郎
被保険者名(カナ)	テスト タロウ
勤務先 (会社名、支店名、事業所名等)	(株) ●●●●
所属部署	☐ □ □ 店 ●●●●● 担当
その他連絡先電話番号	08000000000 携帯
メールアドレス	test@yahoo.co.jp

STEP2 必要書類提出方法

必要書類提出方法	アップロード
----------	--------

STEP3 補助対象者情報入力

申請	申請する		
氏名	テスト 太郎	氏名(カナ)	テスト タロウ
性別	男	生年月日	1980/01/08
資格取得日	2013/10/01		
接種日			
窓口負担額 (領収書金額)	4000 円	医療機関名	〇〇〇クリニック
添付書類			

申請	申請する		
氏名	テスト 花子	氏名(カナ)	テスト ハナコ
性別	女	生年月日	1988/08/08
資格取得日	2013/10/01		
接種日			
窓口負担額 (領収書金額)	4000 円	医療機関名	●●●小児科
添付書類			

⑥入力内容をご確認ください。

【申請者情報】

・会社名・連絡先・メールアドレスの入力誤りはありませんか？

【補助金対象者情報】

・申請する方(＝入力画面に表示されている方)※の領収書をアップロードしていますか？

※三越伊勢丹健保未加入の方は対象外です

・「窓口負担額」と「領収書」の金額は同一ですか？

※異なる場合は、接種料金が明記されていること

・『領収書』は5項目がはっきりと表示されていますか？

- ①接種者氏名(フルネーム)※申請する方の名前
- ②『インフルエンザ予防接種』と明記 (予防接種のみは不可)
- ③接種日 (2025/7/1～2026/1/31の間)
- ④医療機関名
- ⑤窓口負担額 (領収書金額)

※領収書と診療明細を併せて上記5項目が記載されている場合は、診療明細も添付ください。(診療明細のみは不可)

※**記入もれ・画像不鮮明の場合は審査できません**



P15へ

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

2. インフルエンザ補助金申請【支給方法の同意】

【補助金の支給方法について】

審査承認後2～3ヶ月後以内に、以下の通りに行います。

- ・一般被保険者（従業員の方）：給与に合算して「健保給付金」として支給します
- ・任意継続者（記号9999の方）：加入時の届出口座へ振り込みます

確認事項

- 『領収書』の金額と『窓口負担額』の金額は同一ですか？（2回接種の場合は合算額）
- 『領収書』には必須項目がすべて表示されていますか？
 - ①接種者氏名（フルネーム）＝補助対象者氏名になっていますか？
 - ②『インフルエンザ予防接種』※単に「予防接種」は不可
 - ③接種日 ※20●●/●●/●～20●●/●/●●であること
 - ④医療機関名
 - ⑤窓口負担額（領収書金額）※他の費用と合算されている場合は【接種費用】が明示されていること

P14からの続き

委任状

本請求に基づく補助金に関する受領を、所属会社に委任します※一般被保険者のみ

※補助金の振込は、審査承認後、給与に合算して振り込みます。
また、任意継続の方は、加入時の届出口座へ振り込みます。
（審査承認から2～3ヶ月以内に支給予定）

☒ 同意する

⑦内容確認後、同意するに☑をして、[申請する]をクリック

※上記委任状の内容に同意いただけない場合は、申請することができません。

修正する

申請する

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

2. インフルエンザ補助金申請【申請完了画面】



三越伊勢丹健康保険組合

テスト タロウ 様

[各種設定](#)[ログアウト](#)

[MYメール](#)[MYページ](#)[ご利用案内](#)[よくある質問](#)

[医療費情報](#)[MY HEALTH CLUB](#)

20●● 年度インフルエンザ予防接種補助金申請

[TOP](#) > [20●●年度インフルエンザ予防接種 補助金申請](#) > [確認画面](#)

20●●年度 インフルエンザ予防接種補助金申請

**申請完了**

20●●年度 インフルエンザ予防接種補助金申請の申請が完了しました。

受付No. 2506000000008184

確認事項

ご登録のメールアドレスに申請受付メールが送信されます。
審査までしばらくお待ちください。

申請TOPへ

⑧申請完了

少し時間をおいて、登録メールアドレスに
申請受付メールが届きます。

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

3. こんな時は？【申請状況を確認するには】

【申請状況の確認】
下記の方法で確認できます
a) TOP画面 > 確認画面「申請済みの内容」> [申請内容]をクリック
b) TOP画面[MYメール]をクリック
c) 登録メールアドレスをチェック

MY HEALTH WEB
テスト タロウ 様

医療費情報 MY HEALTH CLUB

b) MYメール MYページ ご利用案内 よくある質問

今日の歩数 0 歩
現在の体重 0 Kg
今日の最高血圧 0 mmHg
今日の最低血圧 0 mmHg
今日の移動距離 0 Km

a) インフルエンザ 予防接種補助

インフルエンザ予防接種 補助金申請

ウォーキング 赤foc エントリー 受付中

申請済みの内容

申請日	補助対象者	補助金額
2021/09/18	テスト 太郎	-
申請中	テスト 花子	-

申請内容

補助金申請内容詳細

処理状況	申請中
受付番号	2102000001

申請者情報

MYページ MYメール

TOP > MYメール一覧 > メール

MYバイタル MYミッション MYダイアリー MYメール

【受付】インフルエンザ予防接種補助金申請について

2025.10.06

「インフルエンザ予防接種補助金申請」を受付いたしました。
申請内容の審査をいたしますので、しばらくお待ちください。

申請結果は、後日メールでお知らせいたします。
申請画面でも処理状況の確認が可能です。

以上、よろしくお願いいたします。

三越伊勢丹健康組合 保健事業担当

MYメール一覧へ戻る

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

3. こんな時は？【申請内容の修正・キャンセルするには】

- 申請内容の修正
 - ・一度申請した内容を変更することはできません。
 - 不備等がある場合は、審査が却下となり、マイメール及び登録済メールに却下のお知らせが届きますので、却下理由を確認のうえ、再度申請をお願いいたします。
 - ① TOP画面の「インフルエンザ予防接種補助」をクリック
 - ② 確認画面「申請済みの内容」の[申請内容]をクリックし却下理由を確認
-
- 申請のキャンセル
 - ・キャンセルの受付は行っておりません。三越伊勢丹健康保険組合までご相談ください。

MY HEALTH WEB

三越伊勢丹健康保険組合

テスト タロウ 様

マイメール MYページ ご利用案内 よくある質問

1

インフルエンザ予防接種補助

インフルエンザ予防接種 補助金申請

申請済みの内容

申請日	補助対象者	補助金額	
20●●/10/●	テスト 太郎	—	申請内容 2
却下	テスト 花子		

インフルエンザ予防接種 補助金申請マニュアル

3. こんな時は？【被扶養者（ご家族）が自分で申請したい場合】

被扶養者（ご家族）は自身での申請はできません。
被保険者(本人)の方がご家族全員分を取りまとめのうえご申請ください。
※申請は原則年度内1回のみです。

[TOP](#) > 20●●年度インフルエンザ予防接種 補助金申請

20●●年度 インフルエンザ予防接種 補助金申請

被扶養者の方は当該機能をご利用いただけません。
被保険者の方が被扶養者分の申請を行うことができます。

被扶養者（ご家族）の方が
インフルエンザ補助金バナーをクリックすると左記画面が表示されます

MYページへ戻る

<問合せ先>

●マイヘルスウェブ（MY HEALTH WEB）の登録・操作方法について

「MY HEALTH WEB ヘルプデスク」

TEL：03-5213-4467 （平日 9:00～17:00）

※お問合せの際は、「三越伊勢丹健康保険組合」の健康保険の「記号」「番号」をお伝えください。

※本事業は、株式会社法研に委託しております

●インフルエンザ予防接種事業について（操作方法以外）

三越伊勢丹健康保険組合 保健事業担当

TEL：03-5273-5102 内線：801-23-900

（通電時間 11:00～16:00 日曜休）