

# 2025年度分申請 歯科検診補助金申請マニュアル



MY HEALTH WEB(※)で申請

※MY HEALTH WEB

=マイヘルスウェブ

三越伊勢丹健康保険組合

2026年3月

## 目 次

★ MY HEALTH WEB(=マイヘルスウェブ)初回登録 ( <u>初回登録済の方</u> は「1」へ)	P.3 – P.6
1. 歯科検診 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①】	P.13
・ 【確認画面②】	P.14
・ 【申請完了画面】	P.15
2. 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
・ 【健保からの却下メール後、再申請するには】	P.18
問合せ先	P.19

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## ★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



iOS 11~14



Android OS 5~10



**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

健康保険 本人 交付平成26年11月1日  
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 東京都千代田区〇〇〇123

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

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

ログインID  
記号  - 番号

パスワード

[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 >>](#)

健康づくりの第一  
「マイヘルスウェブ」  
健康結果や医療費  
はもとより健診結  
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

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## ★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

Q 三越伊勢丹健保

検索



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

## ★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（旧保険証・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

## ★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。

- 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

新しいパスワード

●●●●●●●●

(確認用)

●●●●●●●●

次へ

- 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ついて

- 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

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## 1. 歯科検診 補助金申請 (TOP画面)



**① 「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」タブをクリックして  
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



**② この画面 or 下のタブをクリック**

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

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## 1. 歯科検診 補助金申請（申請要領および誓約）

③ 申請要領を確認

### 歯科検診補助金制度

補助対象者	治療・その他の保険診療・自由診療（受診に伴う薬剤投与含む）を受診した三越伊勢丹健康保険組合に加入の被保険者(任意継続含む)かつ申請時に資格のある方（年齢制限はありません）
補助対象期間	2025年4月1日(火)～2026年3月31日(火)
補助回数	申請は1年度1回限り ※複数回の場合は、複数回分をまとめて一度に請求してください。
補助金限度額	1人当たり上限2,000円に達する分まで
申請期限	2026年4月1日(水)～6月30日(火) PM23:59申請入力分まで
申請方法	WEB申請のみ：必要事項を入力し、領収書並びに診療明細書(無い場合はその限りではありません)を画像添付して申請してください。
備考・その他	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。

④ 誓約を確認し  
全てにチェック

**誓約**

以下の項目をすべてチェックの上、申請ください。

- ①領収書には、●受診者氏名（フルネーム）●医療機関名 ●受診日 ●支払い金額 の記載があることを確認しました。
- ② 1ファイルごとに1枚(領収書や診療明細書)を添付しました。
- ③申請承認後、2～3か月後に給与と合わせて支給されることを承知しました。（任意継続者は個人口座振り込み）

⑤ [申請画面へ]  
をクリック

[申請画面へ](#)

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## 1. 歯科検診 補助金申請【STEP 1 申請者情報入力】 ※STEP 2は操作不要

IOP > 歯科検診補助金制度 > 入力画面

### 歯科検診補助金制度

#### 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●●/●●/●●
被保険者等記号・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
その他連絡先電話番号	<input type="text" value="00000000000"/> 入力例(ハイフンなし半角数字): 08012345678 <input checked="" type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 会社
メールアドレス	<input type="text" value="h.isoazaki@sociohealth.co.jp"/> 入力例(半角英数字): abc@example.com

⑥ 必要項目の  
入力

←MY HEALTH WEBに登録した  
メールアドレスが表示されます。  
(間違いがないか確認)

#### 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

スクロール



## 1. 歯科検診 補助金申請【STEP 3 申請対象者情報入力】

### 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

⑦氏名を確認して  
[申請する]をクリック  
(⇒赤枠部分が表示されます)

申請	<input type="button" value="申請しない"/> <input type="button" value="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

damiryousyuu.png

※アップロード可能な画像は「jpg,jpeg,png,gif,pdf」のみ

添付書類

赤枠部分が表示されるので、  
次ページの  
「領収書等画像提出(アップロード)する①」  
の手順に沿って領収書ファイルをアップロードしてください

**領収書ファイルについて**

- ・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

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## 1. 歯科検診 補助金申請【領収書等画像提出(アップロード)する①】

damiryousyuu.png 削除 ファイルを変更

**ファイルを追加**

※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。  
※PDF形式でアップロードした場合は複数ページ1ファイルになります。  
※ファイル名称は、半角英数字のみです。  
※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場合は、

添付書類 必須

申請TOPへ

開く

PC > ダウンロード

ダウンロードの検索

整理 3D オブジェクト 名前 更新日時 種類

ダウンロード 今日 (1)

ryousyuusyo.png 2020/10/10 13:28 PNG ファイル

開く(O) キャンセル

⑧ [ファイルを選択] をクリックし、領収書ファイルの保存先選択

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

⑨ 領収書画像を選択 ⇒ [開く] をクリック

**【注意事項】**  
領収書画像は、必ず、以下①～④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受診者氏名(フルネーム)※申請者：被保険者(本人)  
※受診当日、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受診日 ※2025年度分2025/4/1～2026/3/31の間であること

③医療機関名

④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4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4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)

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## 1. 歯科検診 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**

damiryousyuu.png 削除 ファイルを変更

ファイルを追加

⑩ 選択した領収書ファイル名が表示されますので確認してください

※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。  
※PDF形式でアップロードいただく場合、必ず1ファイル1ページでアップロードしてください。  
複数ページ1ファイルになっているものは審査ができません。  
※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、再度ご提出いただけます。

⑪ [確認画面へ]をクリック

申請TOPへ 確認画面へ

**※申請は、年度分まとめて申請期間中 1回限りです。ご注意ください！**

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## 1. 歯科検診 補助金申請【確認画面①】

### 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	<input type="button" value="申請しない"/> <input type="button" value="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

**領収書**

様 \_\_\_\_\_

但金 ￥ \_\_\_\_\_

上記の金額正に領収いたしました。

但の理由

※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。  
※PDF形式でアップロードいただく場合、必ず1ファイル1ページでアップロードしてください。  
複数ページ1ファイルになっているものは審査できません。  
※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。

⑫入力内容等を確認し、[確認画面へ]をクリックしてください。

### 【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 被保険者(本人)が対象です！家族は対象外です

- ・『領収書』は4項目がはっきりと表示されていますか？
- ①受診者氏名(フルネーム)※申請者：被保険者(本人)
  - ②受診日 (2025/4/1～2026/3/31の間)
  - ③医療機関名
  - ④窓口負担額 (領収書金額)

※領収書と診療明細を併せて上記4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**

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## 1. 歯科検診 補助金申請【確認画面②】

### STEP3 申請対象者情報入力

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
添付書類 <span style="color:red">必須</span>	<p style="color:red">※表示された画像に、「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）</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"><h2 style="margin: 0;">領 収 書</h2><div style="display: flex; justify-content: space-between;"><span>様 _____</span><span>受診日 _____</span></div><p>但 金 ￥ _____</p><p>上記の金額正に領収いたしました。</p><hr/><p>但の理由 _____ 医療機関名 _____</p></div>		

### 注意事項

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たか確認してください。

修正する

申請する



⑬ 注意事項を確認し [申請する]をクリック

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## 1. 歯科検診 補助金申請【申請完了画面】

歯科検診補助金制度

TOP > 歯科検診補助金制度 > 確認画面

歯科検診補助金制度

**申請完了**

歯科検診補助金制度の申請が完了しました。

受付No. 2638000304

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。

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。

申請TOPへ

### 【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（在籍従業員：本人）：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（退職後希望加入者：本人）：加入時の届出口座へ振り込みます

# 歯科検診 補助金申請マニュアル

## 2. 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) ご自身の登録メールアドレスをチェック



### 申請済みの内容

申請日	補助対象者	補助金額	-
処理状況			
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	210200001

### 申請者情報

## 2. 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。

- ①TOP画面の「**歯科検診補助金(制度)申請**」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。

The screenshot shows the MY HEALTH WEB interface. At the top, there are navigation links for 'MYメール', 'MYページ', 'ご利用案内', and 'よくある質問'. Below this, there are sections for '医療費情報' and '健康情報 MY HEALTH CLUB'. A step counter shows '今日の歩数 0歩' and '目標歩数: 5000歩'. A red circle highlights a '1' icon on the left side of the page, which corresponds to the first step in the instructions. Below the step counter, there is a section titled '申請済みの内容' (Completed Applications) with a table. The table has columns for '申請日' (Application Date), '処理状況' (Processing Status), '補助対象者' (Beneficiary), '補助金額' (Subsidy Amount), and an unlabeled column. The table contains one row with the following data: '20●●/10/● 18' for application date, '却下 申請中' for processing status, 'テスト 太郎' and 'テスト 花子' for beneficiary, and '-' for subsidy amount. A red circle highlights the '申請内容' (Application Details) link in the unlabeled column, with a '2' next to it. A blue arrow points from the '1' icon to the table, and another blue arrow points from the table to the '申請内容' link.

申請日	処理状況	補助対象者	補助金額	
20●●/10/● 18	却下 申請中	テスト 太郎 テスト 花子	-	申請内容 2

## 2. こんな時は？【健保からの却下メール後、再申請するには】

**<申請の修正画面>**

- ① TOP画面の「**歯科検診補助金(制度)申請**」をクリック
- ② 確認画面「申請済みの内容」の[再申請]をクリック
- ③ 入力内容を修正する
  - ・画像を再アップロードする場合は、[ファイルを**変更**]をクリック
  - ・画像を追加する場合は、[ファイルを**選択**]をクリック
- ④ 画面下の[修正する]をクリック

添付書類 必須 [削除] [ファイルを変更] [ファイルを追加]

③

④

## <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」が分かるもの(旧保険証・資格確認書・資格情報のお知らせ等)を用意して「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。

### ●歯科検診補助金制度について（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）