2024年10月11日

被保険者　各位

帝人グループ健康保険組合

＜ご連絡＞2024年度インフルエンザ予防接種補助申請について

題記の件、下記の通り実施しますのでご案内いたします。
今年度も補助額は2，000円としておりますので、積極的な接種をお願いいたします。

記

1．対象期間および申請期間

（1）対象期間　2024年4月1日（月）　～　2025年3月31日（月）接種分

（2）申請期間　2024年10月15日（火）　～　2025年1月31日（金）
※2025年2、3月に接種予定の方は4．（3）を参照

2．対象者および申請方法

（1）対象者：接種日時点で帝人グループ健康保険組合の加入者である事
（2）申請方法
次の①～③のいずれか該当する方法で申請をお願いします。

別紙1「申請方法フロー図」の該当箇所を必ずご確認ください。

① 帝人㈱（樹脂事業除く）、帝人ファーマ㈱、東邦化工建設㈱、東邦機械工業㈱、Axcelead Tokyo West Partners㈱、帝人ヘルスケア㈱の原籍者でセレクトプラン適用者の方（ｾﾚｸﾄﾎﾟｲﾝﾄを利用しない方も含む）

（1）接種費用 2,000 円以上の方
「WELBOX会員ページ」-「健保補助金申請専用メニュー」から申請下さい。（別紙2参照）
・申請方法問合せ先　0570－099－088 ㈱イーウェルカフェテリアセンター（10/15 より）

（2）接種費用 2,000 円未満の方
紙で申請下さい。（健保ホームページ「申請書ダウンロード」より取得）

② 上記以外の方
⇒ 「KOSMO－Web」（＝医療費照会・Web申請）にて、申請下さい。（別紙3参照）
・申請方法問合せ先　089－972－3651　帝人グループ健康保険組合（10/15 より）

■KOSMO-Web は利用登録が必要です。未登録の方は仮 ID・パスワードを2024年9月の給与明細に掲載しています。それ以降に健保加入された方は保険証とともにお渡ししている「WEB サービスのご案内」記載の仮 ID・仮パスワードを使用して登録をお願いします。

⇒ スマホ・PC をお持ちでなく「KOSMO－Web」が利用できない方は、紙で申請下さい。
（健保ホームページ「申請書ダウンロード」より取得）

＜領収書添付について＞

領収書は、スマートフォン等で撮影した画像ファイルやスキャンしたPDFファイルを画面へアップロード（添付）して下さい。
■添付する領収書は、次の項目が必須となりますので、十分確認の上、添付して下さい。

①金額、②接種日、③接種を受けた方の氏名、④インフルエンザ予防接種代との明記
⑤領収書の発行者（住所・機関名・代表者名）、⑥押印
不備がありますと、返却の上、再申請していただくことになります。

3. 補助額

予防接種総費用額に対し、上限：2，000円/人・年

4. その他連絡事項・注意事項

（1）領収書への必須記載事項の「インフルエンザ予防接種代」の明記がなく、申請不備による返却が散見されますので必ず明記されたものをご提出願います。
具体的な内容は下記の「領収書　サンプル」をご参照ください。

（2）帝人診療所で接種した方も健保補助申請が必要です。診療所発行の領収書を処分しないようご注意願います。
会社の集団接種を受けた場合は、会社にご確認ください。

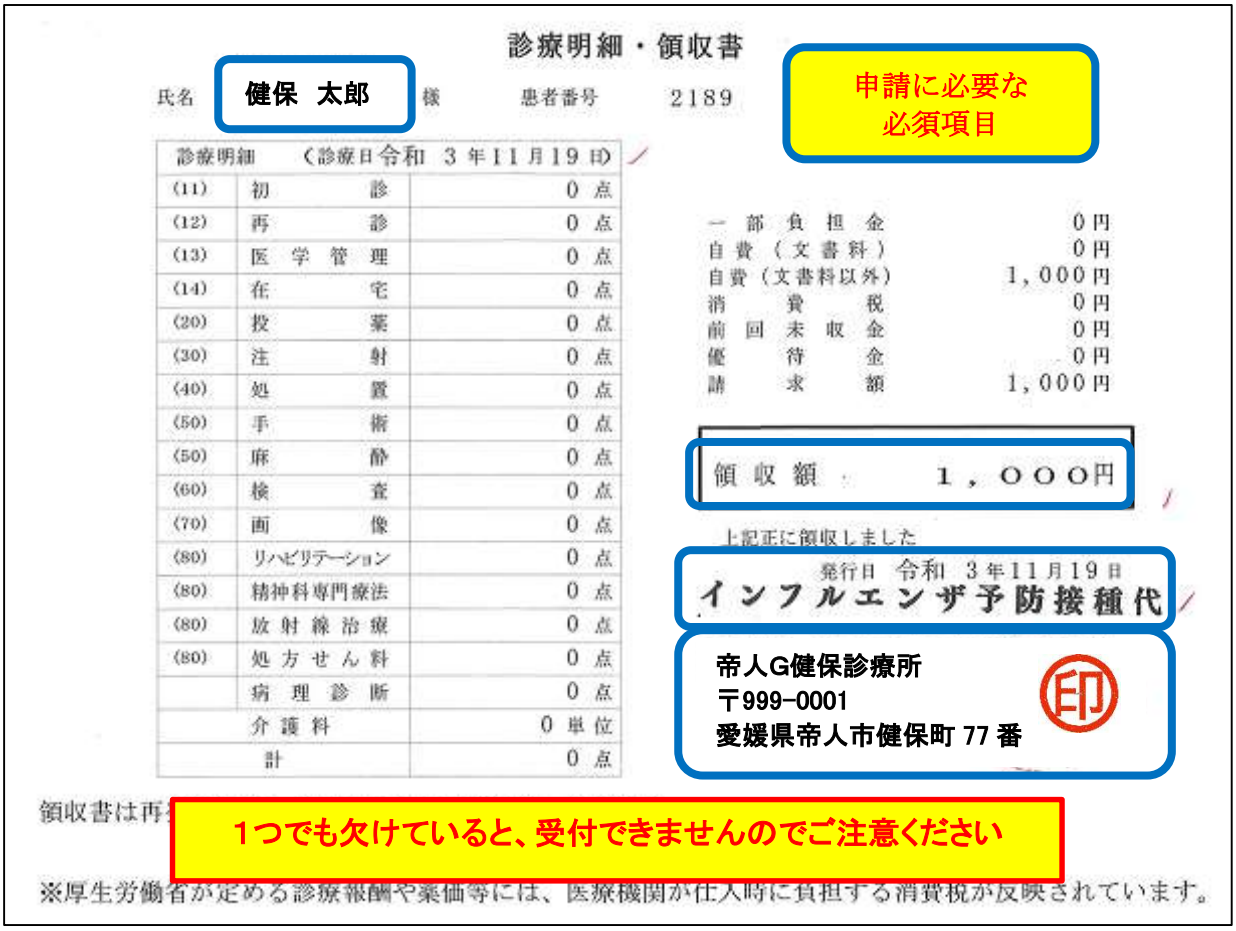
（3）2025年2月または3月に接種した方は、紙面申請となります。
※申請〆切：2025年4月7日（月）健保必着

5. 本件照会先および紙による申請書送付先

〒791-8530　愛媛県松山市北吉田町77番地
帝人グループ健康保険組合　岡﨑・寺村
TEL：089－972－3651、089－971－1955　（内線　807－2233／2234）
Eメール：kenpo@teijin.co.jp

以　上

領収書　サンプル



診療明細・領収書

氏名　健保　太郎　様　　患者番号　2189

申請に必要な必須項目

診療明細	（診療日 令和 3年11月19日）	
(11)	初診	0 点
(12)	再診	0 点
(13)	医学管理	0 点
(14)	在宅	0 点
(20)	投薬	0 点
(30)	注射	0 点
(40)	処置	0 点
(50)	手術	0 点
(50)	麻酔	0 点
(60)	検査	0 点
(70)	画像	0 点
(80)	リハビリテーション	0 点
(80)	精神科専門療法	0 点
(80)	放射線治療	0 点
(80)	処方せん料	0 点
	病理診断	0 点
	介護料	0 単位
	計	0 点

一部負担金	0円
自費（文書料）	0円
自費（文書料以外）	1,000円
消費税	0円
前回未収金	0円
優待金	0円
請求額	1,000円

領収額　1，000円

上記正に領収しました
発行日 令和 3年11月19日
インフルエンザ予防接種代

帝人G健保診療所
〒999-0001
愛媛県帝人市健保町 77 番
印

領収書は再

1つでも欠けていると、受付できませんのでご注意ください

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関が仕入時に負担する消費税が反映されています。

別紙1

インフルエンザ予防接種補助金申請方法フロー図

対象者

①
＜原籍会社が下記＞
- 帝人(株)
  （樹脂事業本部除く）
- 帝人ファーマ(株)
- 東邦化工建設(株)
- 東邦機械工業(株)
- Axcelead Tokyo West Partners （株）
- 帝人ヘルスケア(株)

セレクトプラン適用

- 接種金額2,000円以上
- 接種金額2,000円未満

セレクトプラン非適用

②上記①以外の会社

③任意継続加入者

申請方法

※「WELBOXより申請」で申請の方が、「申請書で申請（紙）」または「KOSMO-Webより申請」で申請した場合、セレクトポイントは使用不可

WELBOXより申請 → セレクトプラン ポイント使用
- する → 「セレクトポイントを同時に申請する」又は「後日申請する」を選択
- しない → 「セレクトポイントは申請しない」を選択

申請書で申請（紙） → 郵送 → 帝人グループ健康保険組合

※申請用紙が必要な方は健保ホームページ「申請書ダウンロード」より取得

KOSMO-Webより申請

※KOSMO-Webは利用登録が必要

未登録の方は２０２４年９月の給与明細に記載しています。それ以降に健保加入された方は保険証とともにお渡ししている「WEBサービスのご案内」記載の仮ID・パスワードを使用して登録をお願いします。

スマホ・PCをお持ちでなく「KOSMO－Web」が利用できない方は
申請書で申請（紙）

※申請用紙が必要な方は健保ホームページ「申請書ダウンロード」よりダウンロードしてください

別紙2

「WELBOX」会員ページからのインフルエンザ予防接種補助申請

＜対象者＞　帝人㈱（樹脂事業除く）、帝人ファーマ㈱、東邦化工建設㈱、東邦機械工業㈱
Axcelead Tokyo West Partners㈱、帝人ヘルスケア㈱の原籍者でセレクトプラン適用者（利用可能な方）

※予防接種金額が 2,000 円未満の場合、WELBOX では申請できません。
紙面による申請を行ってください。

上記対象者の方は下記の順序で WELBOX 会員ページよりログイン、申請ページにお進み頂き、ページ記載の注意事項をご確認のうえ申請お願いします。

■ **［ ログイン ］ → ［ ポイント申請/利用状況 ］ → ［ 健保補助金申請専用メニュー ］ → ［健保補助金申請：インフルエンザ予防接種（被保険者用）］ または ［（被扶養者用）］**を選択。
※申請方法など不明点は、下記までお問合せください。

＜WELBOX 会員ページ　ログイン画面＞

＜健保補助金申請専用メニュー画面＞

【問い合わせ先】

会員番号・ﾊﾟｽﾜｰﾄﾞ忘れの問合せ	【株式会社　イーウェル　WELBOX センター】 電話　　：０１２０－９６４－５４５（フリーダイヤル） 営業時間：全日　１０：００～２１：００（年末年始除く）
ポイント申請についての問合せ	【株式会社　イーウェル　カフェテリアセンター】 電話　　：０５７０－０９９－０８８ 営業時間：平日　　９：３０～１８：００（年末年始除く）

別紙3

「KOSMO－Web」インフルエンザ予防接種補助申請 操作マニュアル

電子申請

1. 新規申請
   1-1. 申請 ・・・P.1

2. 履歴参照
   2-1. 申請参照 ・・・P.7
   2-2. 申請取下 ・・・P.10

1. 新規申請

1-1. 申請

(1) 帝人グループ健康保険組合ホームページの【ＫＯＳＭＯ-Ｗｅｂ（医療費照会・Ｗｅｂ申請)】を選択します。

（2） ログインメニュー画面の表示

ユーザーＩＤ、パスワードを入力して、ログインボタンを押してください。

※KOSMO-Web は利用登録が必要です。未登録の方は2018年6月配布「健保組合からのWebサービスのご案内」を送付しています。それ以降に健保加入された方は保険証とともにお渡ししている「WEB サービスのご案内」記載の仮 ID・パスワードを使用して登録をお願いします。

（3） 電子申請メニュー画面の表示

KOSMO Communication Web のトップメニューより、「電子申請」を選択し、「電子申請メニュー画面」を表示します。

（4）新規画面の表示

「電子申請メニュー画面」にて「新規申請」をクリックします。

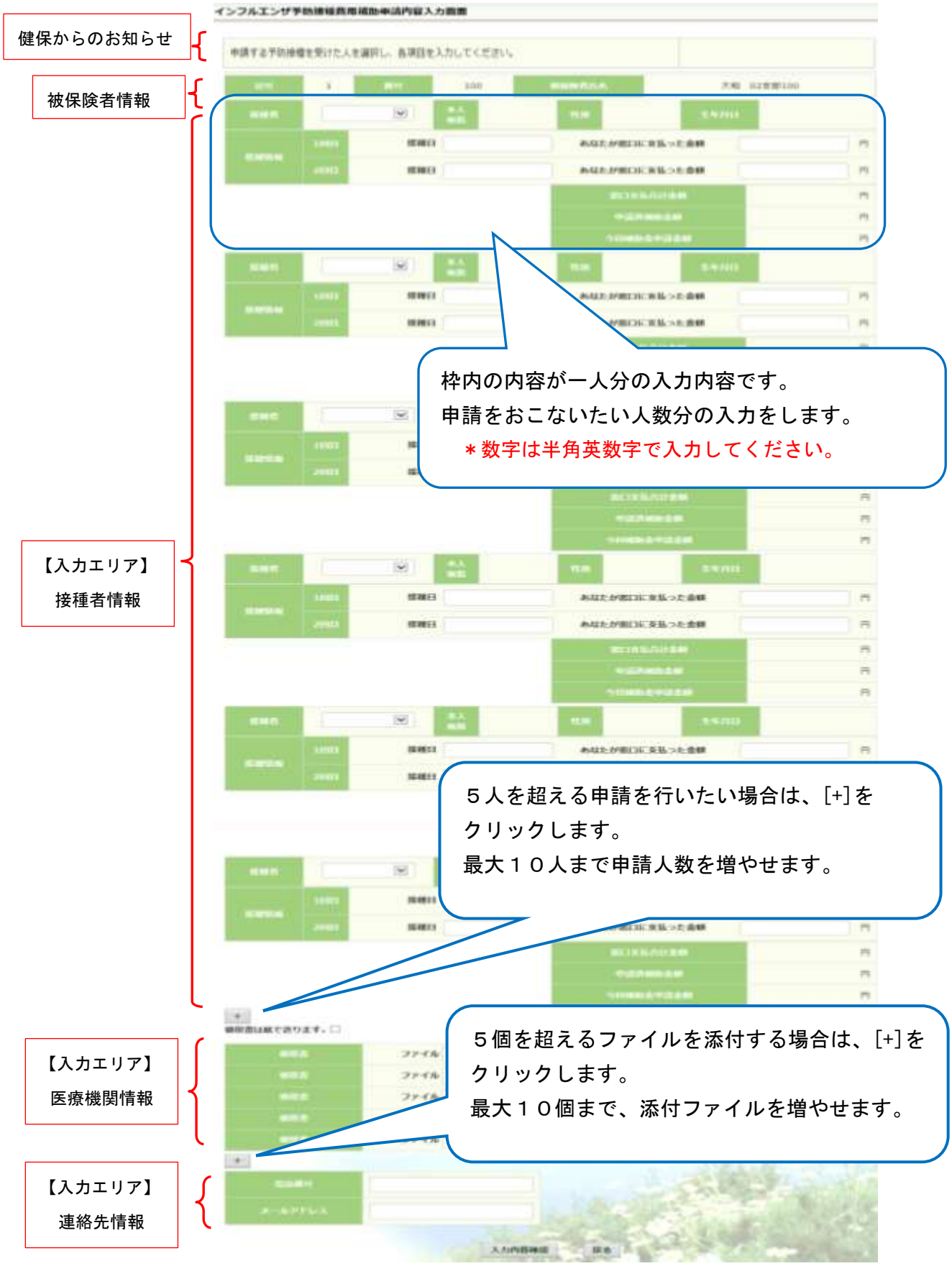
（5）電子申請新規選択画面の表示

「電子申請新規選択画面」にて申請名「インフルエンザ予防接種費用補助の「申請」をクリックします。

（6）インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面

インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面の項目について入力します。

入力画面の詳細について、次頁以降で説明します。


健保からのお知らせ
被保険者情報
【入力エリア】
接種者情報
【入力エリア】
医療機関情報
【入力エリア】
連絡先情報
枠内の内容が一人分の入力内容です。
申請をおこないたい人数分の入力をします。
＊数字は半角英数字で入力してください。
５人を超える申請を行いたい場合は、[+]を
クリックします。
最大１０人まで申請人数を増やせます。
５個を超えるファイルを添付する場合は、[+]を
クリックします。
最大１０個まで、添付ファイルを増やせます。

(7)　インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面の詳細説明

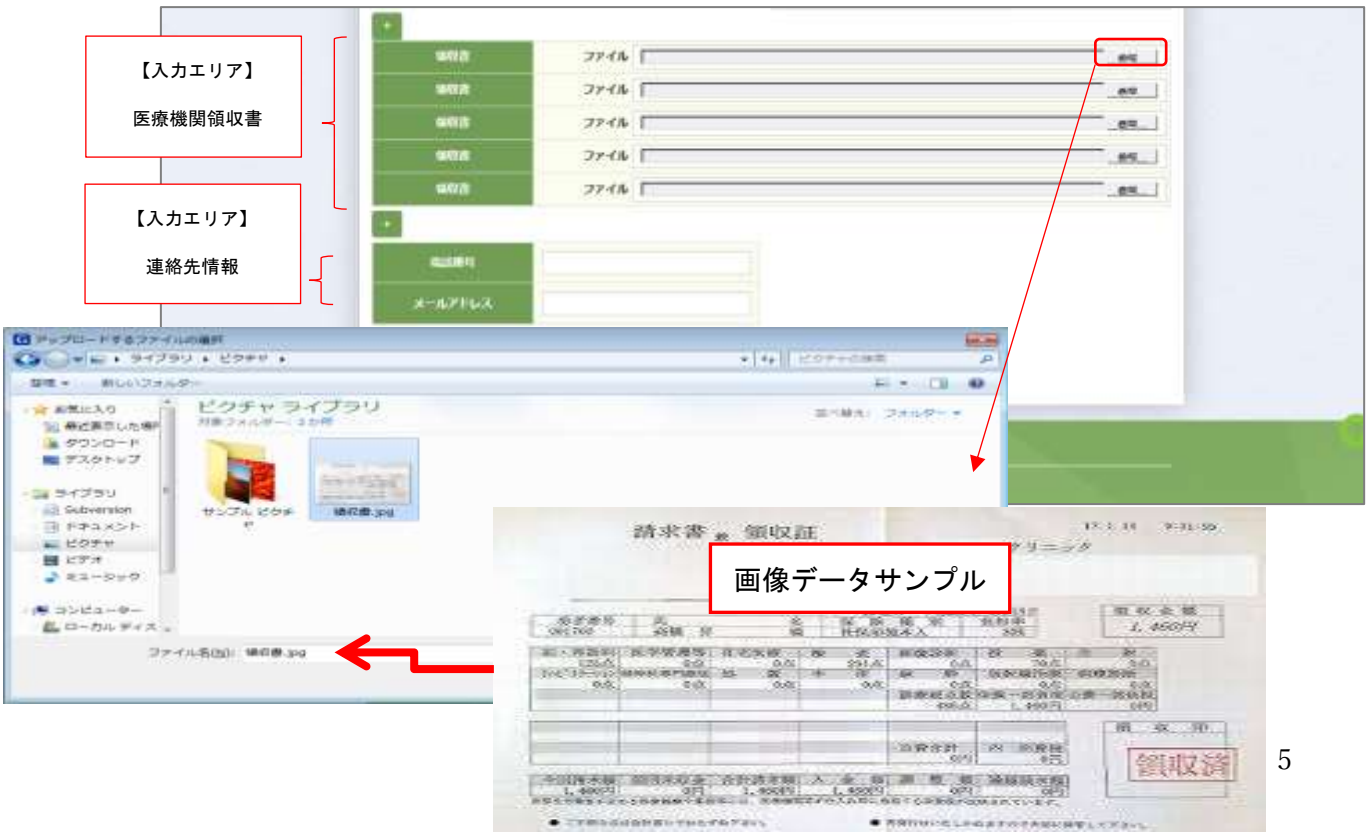
① 予防接種情報の入力

費用補助を申請する被保険者の氏名を選択、「接種日」、「あなたが窓口に支払った金額」に接種日付と金額を入力してください。

②　領収書（画像）の選択

画面下部の領収書の項目の「参照」をクリックし、領収書の画像データを選択してください。

※データの最大サイズは 10MB です。画像データはご自身でご用意ください。



（8）連絡先の入力

健康保険組合が連絡可能な「電話番号」または「メールアドレス」のいずれかを入力してください。両方に入力いただいても構いません。

入力が完了したら、「入力内容確認」をクリックします。

（9）インフルエンザ予防接種費用補助申請内容確認画面の表示

入力内容を確認いただき、「申請」をクリックしてください。

内容を訂正する場合は「戻る」をクリックし、インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面で訂正してください。

（10）インフルエンザ予防接種費用補助申請結果画面の表示

申請が完了すると、申請番号が表示されます。

「戻る」をクリックして、「電子申請新規選択画面」へ戻ってください。

2. 履歴参照

2-1. 申請参照

（1）電子申請メニュー画面の表示

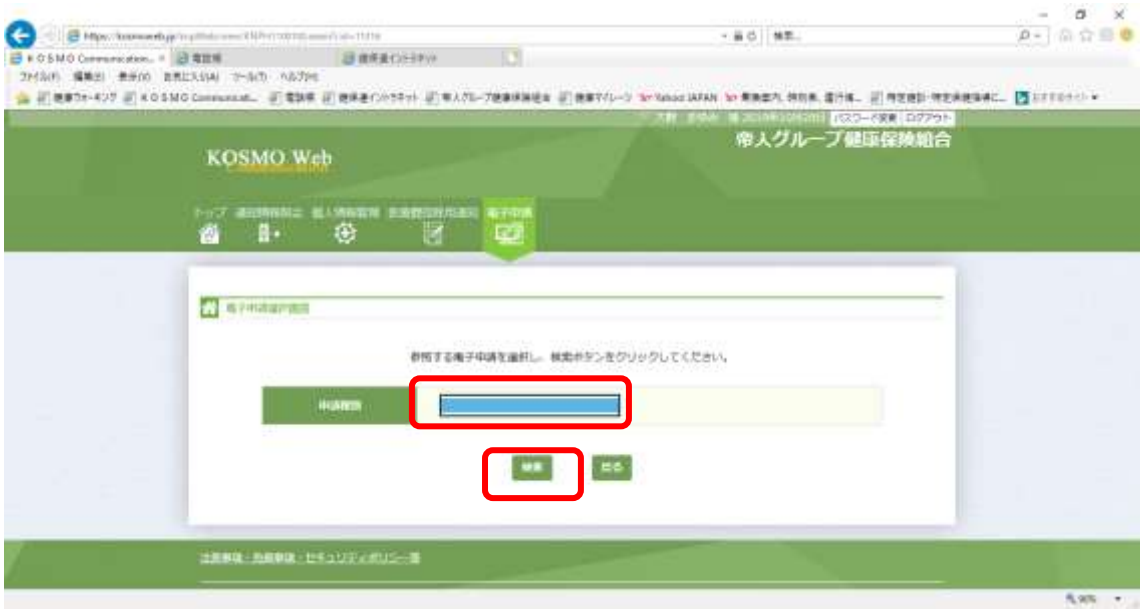
KOSMO Communication Web のトップメニューより、「電子申請」を選択し、「電子申請メニュー画面」を表示します。

（2）申請履歴の選択

「電子申請メニュー画面」にて「申請履歴」をクリックします。

（3）電子申請選択画面の表示

参照する電子申請を選択し、「検索」をクリックします。



（4）電子申請履歴画面の表示

「電子申請履歴画面」で「参照」をクリックし、申請内容を参照します。

内容を確認し、戻るボタンをクリック、「電子申請履歴画面」に戻ります。

2-2. 申請取下

（1）電子申請メニュー画面の表示

KOSMO Communication Web のトップメニューより、「電子申請」を選択し、「電子申請メニュー画面」を表示します。

（2）申請履歴の選択

「電子申請メニュー画面」にて「申請履歴」をクリックします。

(3) 電子申請選択画面の表示

参照する電子申請を選択し、「検索」をクリックします。

(4) 電子申請履歴画面の表示

「電子申請履歴画面」で「取下」をクリックし申請内容を取下します。

取下を行った申請は再申請をおこなってください。

※ 「取下」は申請状況が「受付待」の場合にクリックできます。

「取下」が表示されない場合、対象の申請はご加入の健康保険組合で処理中です。

「本当に取下ますか？」のメッセージが表示されます。
「はい」をクリックします。

(5) 再申請をおこなう場合

「取下」をおこなった場合、再申請は「新規申請」で申請をしてください。
手順は、1. 新規申請　を参照してください。