

インフルエンザ予防接種 費用補助申請方法

※補助券を利用した方については、本申請は不要です。

- ・原則、毎月15日までに審査機関（株式会社バリューHR）における審査が完了した
ものについて、翌月の給与支給日に「健保給付金」として、給与と合わせて支給します。
- ・申請内容の確認は受領順に実施しますが、申請件数の集中が予想される11月～1
月については、支給が1ヵ月遅れることがありますので、あらかじめご了承ください。

JERA健康保険組合


申請方法 (1/7)

① 健保HP内
「MyPageLogin」を
クリックします

健康保険証は2024年12月2日に廃止

医療機関の受診は
マイナ保険証で

今から使おう! マイナ保険証



My Page Login

- 人間ドック等予約
- 受診結果
- 医療費明細等
- 健保ポイント

被扶養者認定
フローチャート

My Page Login
登録したログインIDとパスワードでログインしてください。

ログインID

パスワード

パスワードを表示する

ログイン

[ログインID・パスワードを忘れた方はこちら](#)

② ID・パスワードを入力し、
ログインします

※ MyPageにログインできない場合は、
健保HP内お問い合わせフォームより
ご連絡ください。

Home

「くうねるあるく 2024」へのご参加ありがとうございました!!

生活習慣バージョンアップチャレンジ

くうねるあるく + 心せぐ

ウォーキングの結果もCHECK!

ごほうびポイントの有効期限は **2025年3月31日(月)まで**
※ごほうびポイントは8/9(金)に付与予定です。

くうねるあるくサイトはこちら

トピックス

- 2024-09-17 [医療費のご案内](#) **New**
- 2024-08-15 [医療費のご案内](#)
- 2024-08-06 [【周知】無料歯科健診 受診開始のお知らせ](#)
- 2024-07-16 [医療費のご案内](#)

一覧はこちら >>

中 大 ?
文字サイズ ヘルプ

プロフィール設定


健保組合からのお知らせ


メールマガジン


医療費通知


通知書・証明書


健診予約


健診結果


ポイントサービス


インフルエンザ予防接種
費用補助申請

①「インフルエンザ予防接種
費用補助申請」をクリックします

申請方法 (3/7)

電子申請書一覧

健康保険組合への申請の一部について、以下から電子申請を行うことが可能です。
※申請について不明な点があれば、健康保険組合にご確認ください。

ご利用された申請書 (最新の5件)

過去のご利用がありません。

申請書の作成

インフルエンザ予防接種費用補助申請



①「インフルエンザ予防接種費用補助申請」をクリックします

申請方法 (4/7)

申請書作成前の確認



お手元の領収書に以下が記載されていることを確認しチェックしてください。
不備がある場合は医療機関へ領収書を提示し、記入をお願いしてください。

- 接種者氏名（複数の方が接種した場合は全員の氏名）
- 接種日
- インフルエンザ予防接種料金
- インフルエンザ予防接種料金であることの明記（明細書や接種証明書の添付でも可）
- 医療機関名

①領収書の記載内容に不備がないか確認し、
チェックBOXをクリックします

②「作成する」をクリックします

< 戻る

→ 作成する

申請方法 (5/7)

JERA健康保険組合 電子申請サービス





被保険者情報

記号・番号	
氏名 (フリガナ)	
生年月日	
所属事業所	
郵便番号	<input type="text" value="郵便番号"/>
住所	<input type="text" value="郵便番号入力で住所を表示しますので、番地・ビル名を入力して"/>
電話番号	<input type="text" value="電話番号"/>
連絡先Email	<input type="text" value="連絡先Email"/>

①表示内容に誤りが無いか確認します
住所等の表示内容に誤りがある場合、
各自修正してください

申請方法 (6/7)

申請対象

対象者氏名 (続柄)	接種日	接種費用	健保補助予定額	決定額
氏名 (本人)	<input type="text" value="接種日1"/>  カレンダーから選択下さい	<input type="text" value="費用"/> 円	<input type="text" value="(自動計算)"/> 円	
	<input type="text" value="接種日2"/> 			
氏名 (妻)	<input type="text" value="接種日1"/>  カレンダーから選択下さい	<input type="text" value="費用"/> 円	<input type="text" value="(自動計算)"/> 円	
	<input type="text" value="接種日2"/> 	<input type="text" value="費用"/> 円	<input type="text" value="(自動計算)"/> 円	

①接種日をカレンダーから選択します

②領収書に記載の接種費用を入力します

※2回接種法の場合において、1回目の接種費用が2,000円未満の場合は、2回目の接種日および接種費用を入力ください

申請方法 (7/7)

振込先口座

①事業主経由（給与）での
補助金受取に同意をします

補助金受取方法

- 在籍者：事業主経由（給与）での補助金振込に同意します
- 任意継続被保険者：資格取得申請書に記入した銀行口座への振込に同意します

領収書添付

登録済み一覧

②領収書を「登録する」より添付します

新規登録

▶ 登録する

(0%)

③申請内容に誤りがないか再度確認します

申請の内容に相違ありません

🗑 削除

☁ 保存

➔ 申請

④「申請」をクリックします
(後日申請する場合は、「保存」をクリックします)

以上で申請終了です