

インフルエンザ補助金申請マニュアル(一般)①

作成日: 令和7年9月30日

任意継続被保険者の方は、「インフルエンザ補助金申請マニュアル(任継)」をご確認ください。



1 KOSMO Webにログインし、「補助金申請」をクリック

補助金 受給申請

申請名	公開期間	申請期間	
(一般用) インフルエンザ予防接種補助金支給申請	2025年10月1日 ～ 2026年2月10日	2025年10月1日 ～ 2026年2月10日	申請する
(任継用) インフルエンザ予防接種補助金支給申請	2025年10月1日 ～ 2026年2月10日	2025年10月1日 ～ 2026年2月10日	申請する

2 (一般用)インフルエンザ予防接種補助金支給申請の「申請する」をクリック

(一般用) インフルエンザ予防接種補助金支給申請

補助対象者	当健保の加入資格を有する被保険者及び被扶養者 ※接種日に被保険者及び被扶養者の資格のある方
補助対象期間	2025年10月1日～2026年1月31日までに受けたインフルエンザ予防接種
補助回数	対象期間内の接種について年1回請求に限り
補助金限度額	上限2,000円
申請期限	2026年2月10日申請分まで
申請方法	WEB申請：必要事項を入力し、領収書を画像添付して申請してください。
備考・その他	・接種予定の方が全員接種されたあとにまとめて申請してください。 ・1被保険者あたり1回しか申請できませんのでご注意ください。

誓約

以下の項目をすべてチェックの上、申請ください。

- ☐ 領収書についてはチェック欄①～⑤を必ず確認してください。
- ☐ ①領収日
- ☐ ②接種した人の氏名
- ☐ ③金額
- ☐ ④インフルエンザ予防接種の但し書き（「予防接種」のみは不可）
- ☐ ⑤医療機関名

すべてに
チェック！

[申請画面へ](#)

3 記載の内容を確認後、下段の「誓約」の箇所すべてにレ点チェックを入れ、「申請画面へ」をクリック

インフルエンザ補助金申請マニュアル(一般)②

作成日: 令和7年9月30日

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	2025/09/29
被保険者等記号・番号	100 - XXXXXX
被保険者名	健保 花子
被保険者名(カナ)	ケンポ ハナコ
① その他連絡先電話番号 必須	<div>08012345678</div> <div>入力例(ハイフンなし半角数字): 08012345678</div> <div><input checked="" type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 会社</div>
メールアドレス 必須	<div>xxxxxxx@lifecorp.co.jp</div> <div>入力例(半角英数字): abc@example.com</div>

KOSMO Webに登録したアドレスが反映されますので入力不要です(変更しないでください)

STEP2 必要書類提出方法

② 入力不要

必要提出方法をご確認のうえ、STEP3へお進みください。

- 4 ①STEP1で記号・番号、被保険者名に間違いがないか確認し、連絡先電話番号を入力
②STEP2は入力不要のため、そのままSTEP3に進む

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	<div>申請しない</div> <div>③ 申請する</div>		
氏名	健保 花子	氏名(カナ)	ケンポ ハナコ
性別	女	生年月日	1984/11/21
③ 接種日 必須	<div>yyyy/mm/dd </div> <div>入力例: 2021年6月1日の場合: 2021/06/01 (全て半角)</div>		
窓口負担額 (領収書金額) 必須	<div></div> 円		
④ 添付書類 必須	<div>ファイルを選択してください <div>④ ファイルを選択</div></div> <div>※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。 ※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。</div>		

⑤
申請する

申請TOPへ

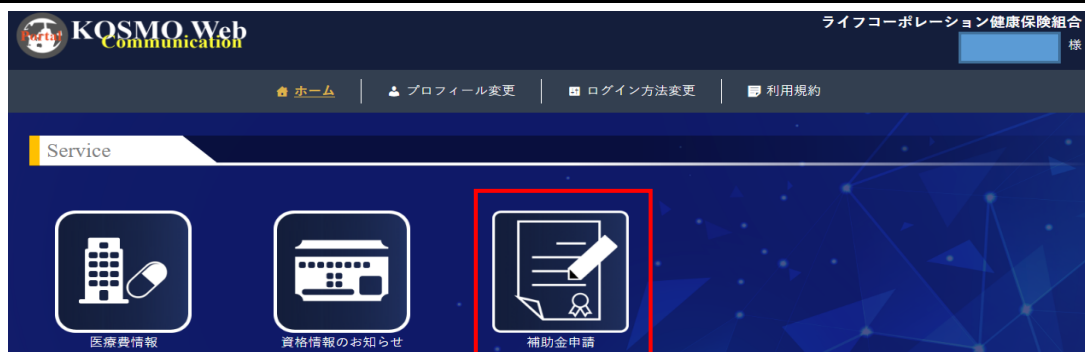
⑤
確認画面へ

- 5 ③STEP3で「申請する」を選択し、接種日・窓口負担額(領収書金額)を入力
④「ファイルを選択」をクリックし、事前に撮影しておいた領収書の写真を選択して添付する
⑤「確認画面へ」をクリックすると確認画面へ移動する。入力間違い等ないか確認し、「申請する」をクリック

インフルエンザ補助金申請マニュアル(任継)①

作成日: 令和7年9月30日

一般被保険者の方は、「インフルエンザ補助金申請マニュアル(一般)」をご確認ください。



1 KOSMO Webにログインし、「補助金申請」をクリック

補助金 受給申請

申請名	公開期間	申請期間	
(一般用) インフルエンザ予防接種補助金支給申請	2025年10月1日 ～ 2026年2月10日	2025年10月1日 ～ 2026年2月10日	申請する
(任継用) インフルエンザ予防接種補助金支給申請	2025年10月1日 ～ 2026年2月10日	2025年10月1日 ～ 2026年2月10日	申請する

2 (任継用)インフルエンザ予防接種補助金支給申請の「申請する」をクリック

(任継用) インフルエンザ予防接種補助金支給申請

補助対象者	当健保の加入資格を有する被保険者及び被扶養者 ※接種日に被保険者及び被扶養者の資格のある方
補助対象期間	2025年10月1日～2026年1月31日までに受けたインフルエンザ予防接種
補助回数	対象期間内の接種について年1回請求に限り
補助金限度額	上限2,000円
申請期限	2026年2月10日申請分まで
申請方法	WEB申請: 必要事項を入力し、領収書を画像添付して申請してください。
備考・その他	・接種予定の方が全員接種されたあとにまとめて申請してください。 ・1被保険者あたり1回しか申請できませんのでご注意ください。
支給方法	指定の口座に振込をします。 振込の通知書は発送しません。

誓約

以下の項目をすべてチェックの上、申請ください。

- ☐ 領収書についてはチェック欄①～⑤を必ず確認してください。
- ☐ ①領収日
- ☐ ②接種した人の氏名
- ☐ ③金額
- ☐ ④インフルエンザ予防接種の但し書き（「予防接種」のみは不可）
- ☐ ⑤医療機関名

すべてに
チェック!

[申請画面へ](#)

3 記載の内容を確認後、下段の「誓約」の箇所すべてにレ点チェックを入れ、「申請画面へ」をクリック

インフルエンザ補助金申請マニュアル(任継)②

作成日: 令和7年9月30日

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	2025/09/29
被保険者等記号・番号	900 - XXXXXX
被保険者名	健保 太郎
被保険者名(カナ)	ケンポ タロウ
① その他連絡先電話番号 必須	<input type="text" value="08012345678"/> <small>入力例(ハイフンなし半角数字): 08012345678</small> <input checked="" type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 会社
メールアドレス 必須	<input type="text" value="xxxxxxx@lifecorp.co.jp"/> <small>入力例(半角英数字): abc@example.com</small>
① 補助金振込口座 必須	<input type="radio"/> ゆうちょ銀行の口座に振込 <input type="radio"/> ゆうちょ銀行以外の口座に振込

メールアドレスはKOSMO Webに登録したアドレスが反映されますので、入力不要です(変更しないでください)

いずれかをクリックすると支店名・口座番号・口座名義等を入力する画面になります

入力間違いがあると振込できません！必ず確認してから入力してください。

STEP2 必要書類提出方法 ② 入力不要

必要提出方法をご確認のうえ、STEP3へお進みください。

- 4 ①STEP1で記号・番号、被保険者名に間違いがないか確認し、連絡先電話番号・補助金振込口座を入力
②STEP2は入力不要のため、そのままSTEP3に進む

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 checked="" type="button" value="申請する"/>		
氏名	健保 太郎	氏名(カナ)	ケンポ タロウ
性別	男	生年月日	1984/11/21
③ 接種日 必須	<input type="text" value="yyyy/mm/dd"/> <small>入力例: 2021年6月1日の場合: 2021/06/01 (全て半角)</small>		
窓口負担額 (領収書金額) 必須	<input type="text"/> 円		
④ 添付書類 必須	ファイルを選択してください <input type="button" value="ファイルを選択"/> <small>※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。 ※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。</small>		

⑤

⑤

申請TOPへ

確認画面へ

申請する

- 5 ③STEP3で「申請する」を選択し、接種日・窓口負担額(領収書金額)を入力
④「ファイルを選択」をクリックし、事前に撮影しておいた領収書の写真を選択して添付する
⑤「確認画面へ」をクリックすると確認画面へ移動する。入力間違い等ないか確認し、「申請する」をクリック