

2023年2月16日

各 位

小野薬品健康保険組合

インフルエンザワクチン接種補助の申請について

インフルエンザワクチン接種補助は**2月末までに申請してください。**
3月以降は受け付けません。2月中の申請は4月給与振り込みになります。
よろしくお願いいたします。

本年度より **KOSMO Communication Web** による電子申請に移行いたしました。

補助金額は**加入者 1 人につき上限 5,000 円**です。

※WEB 申請が難しい方は、申請書（紙）を提出してください。

1. ログインはこちら <https://kosmoweb.jp>

◆電子申請の操作マニュアルは[こちら](#)



インフルエンザ予防接種補助

対象者

被保険者および被扶養者
※任意継続被保険者および任意継続被扶養者を含む
年度で1人につき5,000円を上限に補助します
[Web申請はこちらから](#)

健保組合ホームページのインフルエンザ
予防接種補助『Web 申請はこちらから』
から申請できます。

必要書類

提出先：健康保険組合
インフルエンザ予防接種補助金申請書

用紙

2. ID や PW を忘れた方

3. 初回ログインがまだの方

【注意】初回ログインがまだの方はマニュアルを参考に、本人登録とパスワード変更を行ってください。

◆初回ログインマニュアルは[こちら](#)

初回ログインには仮 ID ・ 仮 PW が必要です

仮 ID ・ 仮 PW の通知方法は入社時期により異なります。

○2022 年 1 月までに入社された方

2022 年 1 月 24 日～26 日にメール配信しています。過去に受信した Gmail を検索して下さい。

※メールの件名 : 「医療費のお知らせ」 Web 化について

○2022 年 2 月以降に入社された方

後日、仮 ID ・ 仮 PW を順次ご自宅へ書面でご案内しています。

(留意点)

- ・ 5,000 円未満の場合は実費支給
- ・ 補助対象者は、社員とご家族（小野薬品健康保険組合の加入者）
- ・ 申請回数は、対象者 1 人につき 1 回となっています。
できるだけご家族まとめて申請ください。
- ・ 補助申請の期間は、**2 月末日まで**
- ・ 集団接種を行う事業所は一括精算しますので健保組合までご連絡ください。
- ・ 領収証（以下①～③注意）をして画像データを添付してください。

①「宛名には接種された方の氏名」が記載されている。

※ 必ず個人名を記載（会社名・健保名は不可）

②「インフルエンザ予防接種分の金額」が分かるように記載されている。

※ 1 枚の領収証で2名以上の金額で交付されている場合は、接種された方の個人名および金額が分かるように記載してもらってください。

③「インフルエンザ予防接種分」と記載がある。

※ 領収証に記載が無く、別紙明細書等に記載がある場合は領収証と明細書を併せて提出してください（明細書のみは不可）

例

領 収 証	
健保 一郎 様	健保 一郎様
¥ 7,000 -	健保花子様 各3,500円
但 インフルエンザ予防接種代として	
令和元年10月16日	上記正に領収いたしました
	〇〇病院 印

※必ず個人名を記載
× 小野薬品工業株式会社 × 小野薬品健康保険組合

※お問い合わせは、健保組合までメールでお願いします（kenpo@ono-pharma.com）