

2025 年 2 月 19 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申請は **2 月末まで**

※**原則WEBでの申請をお願いします**

3 月以降の申請は受付けませんので必ず 2 月中に申請をしてください。

補助金額は加入者 1 人につき上限 5,000 円です。

経鼻弱毒性インフルエンザワクチン（2 歳以上 19 歳未満）も申請可です。

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](#)

The screenshot shows the homepage of the Kosmo Web Communication system. At the top, there is a navigation bar with a QR code, a search bar, and several menu items: 保険料と保険給付, 健康づくり編, 保険証編, 受診編, and ライフシーン編. Below the navigation bar, there is a large banner image of a family. To the right of the banner, there is a 'Contents' section with a red box around the 'KOSMO. Web Communication' link. Below this, there is a '10秒ヘルシーチャレンジ' section. At the bottom, there is a '予防接種補助' (Vaccination Subsidy) link, which is also highlighted with a red box. A red arrow points from the '予防接種補助' link to a yellow callout box.

小野薬品健康保険組合

文字サイズ変更 標準 大きく 最大 Google 提供

保険料と保険給付 健康づくり編 保険証編 受診編 ライフシーン編

申請書ダウンロード お問い合わせ

Contents

KOSMO. Web Communication

医療費のお知らせ 現金給付支給決定通知

今日もいきいき! 旬ごはん

10秒ヘルシーチャレンジ

みんなの健康応援サイト KENPOS

すこやかサポートパーソナル (健診結果閲覧・受診報告)

人間ドック

禁煙サポート

予防接種補助

健康保険組合ホームページ

「KOSMO Communication Web」もしくは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。

2. ID や PW を忘れた方

KOSMO Web Communication

ログイン画面

ユーザIDとパスワードを入力後、ログインボタンをクリックしてください。

ユーザID

パスワード

ログイン

IDを忘れた方はこちら
パスワードを忘れた方はこちら

毎月25日の21:00～24:00はメンテナンス作業のため利用できません
(25日が土曜日・日曜日・祝祭日の場合は繰り上げとなります)

注意事項・免責事項・セキュリティポリシー等

Copyright © Daiwa Institute of Research Ltd. All Rights Reserved.

ID やパスワードを忘れた方は、画面左下の「ID を忘れた方はこちら」、「パスワードを忘れた方はこちら」をクリック

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、ご不明の方は健康保険組合へお問合せください。(メール：kenpo@ono-pharma.com)

※2022年2月以降に入社された方につきましては、入社時に保険証と合わせて書面でお渡ししております。

(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、原則として 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 一朗 様	健保一朗様
¥ 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）