

# 予防接種補助金申請-SMARTDESK- ご利用ガイド

**株式会社イーウェル 健診事務センター**  
**TEL : 0570-057-054(ナビダイヤル)**  
**受付時間 : 平日9:30~17:30**  
**(休業日 土・日・祝祭日、年末年始)**

※予防接種料補助金申請に関するご不明点がございましたら「(株)イーウェル 健診事務センター」までご連絡ください。

※本資料および本資料内容に関する著作権は(株)イーウェルに帰属しており、当社の承認なく第三者へ提供することを固くお断りいたします。

# 目次

- **KENPOS初回登録**..... **03**
- **SMARTDESKへ遷移する**..... **08**
- **SMARTDESK 個人情報取り扱いの同意**..... **09**
- **申請をするーペーパーレス申請ー**..... **10**
- **申請をするー申請書を印刷して申請ー**..... **14**
- **申請内容の確認、変更、取消**..... **18**
- **審査結果、不備理由の確認方法**..... **19**

# KENPOS初回登録

SMARTDESKへは「KENPOS」から遷移します。

KENPOSを初めてご利用の方は、下記URLまたはQRコードよりアクセスいただきKENPOSの初回登録をおこなってください。

<https://www.kenpos.jp/>



※SMBCコンシューマーファイナンス健康保険組合のホームページ  
バナーからもアクセスできます。

<http://www.promise-kenpo.or.jp/>

# KENPOS初回登録

—— ログイン / 初回登録 ——

**ログイン** (初回登録がお済みの方)

ログインIDを入力してください。

例) 1000-123456またはxxx@xxxx.comなど

次へ

ログインIDをお忘れの方

**初回登録** (ログインIDをお持ちでない方)

初回登録ページに移動する



**資格照会項目 入力**

記号① 必須 半角入力

番号② 必須 半角入力

保険者番号③ 必須 半角入力

氏名 姓(カナ) 必須 全角入力

名(カナ) 必須 全角入力

生年月日 必須 1970 年 01 月 01 日

■ 個人情報の取り扱いについて

ご記入の個人情報は、資格照会問合せ（利用登録・サービス利用中の照会等）の目的のみに利用し、利用目的の範囲内で、安全対策（パスワード等）を施した上でお客様の所属法人・団体等に個人情報を第三者提供致します。また、そのご照会結果についてお客様の所属法人・団体等より、当社は第三者提供を受けます。個人情報のご記入はおお客様の任意ですが、必要項目を記入されない場合、サービス提供ができない場合がございます。

個人情報に関する懸念等、苦情・相談に関しては下記にご連絡ください。  
〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町3番6号 株式会社イーウェル「個人情報問合せ窓口」  
(privacy@ewel.co.jp)  
当社は特務コンプライアンス委員を個人情報保護管理者としております。

上記内容の上、個人情報・利用規約同意ステップに進む

確認 送信 完了

(資格照会) ——

事項を入力してください。

保険証が紙の場合はこちら

健康保険 本人(被保険者)	受付 平成XX年X月X日
記号 1234	番号 12345
氏名	姓 太郎
生年月日	昭和XX年X月X日
資格取得年月日	昭和XX年X月X日
性別	男性
保険者番号	XXXXXXXXXX
保険者名称	XXXXXXXXXX

健康保険被保険者証

健康保険 本人(被保険者)	受付 平成XX年X月X日
記号 1234	番号 123456
氏名	姓 太郎
生年月日	昭和XX年X月X日
資格取得年月日	昭和XX年X月X日
性別	男性
保険者番号	XXXXXXXXXX
保険者名称	XXXXXXXXXX

① 「初回登録ページに移動する」をクリックしてください。

② ご自身の健康保険証を見ながら

- ・記号
- ・番号
- ・保険者番号
- ・氏名
- ・生年月日

を入力してください。

# KENPOS初回登録

KENPOS

資格概要 同意 基本設定 確認 送信 完了

## 初回登録（個人情報・利用規約同意）

個人情報の取り扱いについて

■当社サービスにおける個人情報の取り扱いについて

1 個人情報の利用目的について

当社サービスにおいて、お客様からご提供いただく全ての個人情報は、以下の目的のみに利用し、利用目的を越えて利用することはありません。

「個人情報の取り扱いについて」の内容に同意します。

※「個人情報の取り扱いについて」の内容を最後まで（一番下までスクロール）ご確認ください。このボタンを押下していただくことで「同意」が完了します。  
※チェック欄が表示されない場合は、同意部分の「～同意します。」文を押し下していただいても「基本設定ステップに進む」を押下することができます。

会員利用規約について

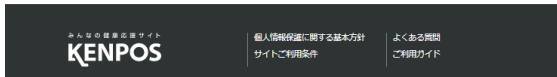
不利益訂約となった場合のテキストとリンクの記載文字、  
会員利用規約の記載文字。

「利用規約」の内容に同意します。

※チェック欄が表示されない場合は、同意部分の「～同意します。」文を押し下していただいても「基本設定ステップに進む」を押下することができます。

基本設定ステップに進む

戻る



資格概要 同意 基本設定 確認 送信 完了

## 初回登録（基本設定）

氏名 (カタカナ)  
ケンポス ハナコ

生年月日  
1979-07-31

メールアドレス ここで登録するメールアドレスがログインのとなります。  
メールアドレス

パスワード 数字と英字の両方を含む8文字以上の文字列を半角で入力してください。2文字以上の半角英字 (a-z, A-Z) を使用してください。  
【例】等として入力可能な文字は、～「!@#\$%^&\*()\_-+=,./#{}|;:;<>?`~」です。】  
フルファンボットの英文字小文字は区別されず、ログイン時に同じパスワードは設定できません。  
1文字以上の英文字を使用してください。  
過去に使用したパスワードは一定期間使用できません。

パスワード  
パスワード再入力

お使いの機種により表示しない箇所もございます。

ニックネーム・氏名・氏名公開設定

多数ランキングに使用する氏名を指定してください。本名を公開する場合は、「氏名」を選択してください。ニックネームを使用する場合は、ニックネーム欄に任意でニックネームを入力してください。公開したくない場合は、「非公開」を選択してください。

氏名  
 ニックネーム  
 非公開

ニックネーム

ひみつの質問 パスワードをお忘れの際に使用するひみつの質問を選択してください。

ひみつの質問

ひみつの質問の答え 必須

回答は15文字以内で入力してください。

ひみつの質問の答え

配信設定

配信を希望する情報にチェックを入れてください。

メールマガジン  
 健診結果登録のお知らせ

確認ステップに進む

### ③ 個人情報の取り扱い・会員利用規約の同意

最後までお読みいただき、チェックボックスにチェックした上で『基本設定ステップに進む』をクリック

※スクロールバーを最後までスクロールいただかないとボタンが押せませんのでご注意ください

### ④ 基本情報の入力

- ・メールアドレス
- ・パスワード
- ・氏名公開設定
- ・ひみつの質問
- ・ひみつの質問の答え
- ・配信設定

入力後、『確認ステップに進む』をクリック

# KENPOS初回登録

資格照会 同意 基本設定 確認 送信 完了

—— 初回登録（内容確認） ——

氏名（カタカナ）  
ケンポス ハナコ

生年月日  
1979-07-31

ログインID  
ご登録いただいたメールアドレスがログインIDとなります。  
123456789@aaabbb.co.jp

メールアドレス  
123456789@aaabbb.co.jp

パスワード  
\*\*\*\*\*（セキュリティ上非表示）

ニックネーム・氏名・氏名公開設定  
公開する

ひみつの質問  
子供のころの夢は？

ひみつの質問の答え  
大工

配信設定  
メールマガジン : 受け取る  
健診結果のお知らせ : 受け取る

メールを送信する >

< 基本設定ステップに戻る

## ⑤ 入力内容を確認

入力内容を確認し、  
『メールを送信する』をクリックする

資格照会 同意 基本設定 確認 送信 完了

—— 初回登録（仮登録メール送信） ——

⚠ まだ登録は完了していません



ご登録いただいたメールアドレスに「【KENPOS】仮登録完了のお知らせ」メールを送信しました。  
記載されているURLを24時間以内にクリックし、登録を完了させてください。

**メールが届かない場合**

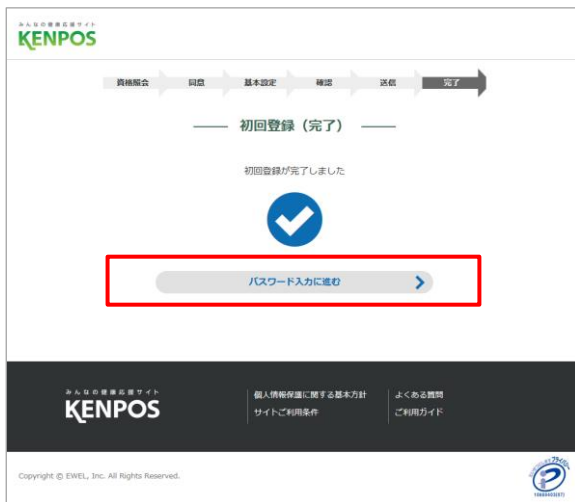
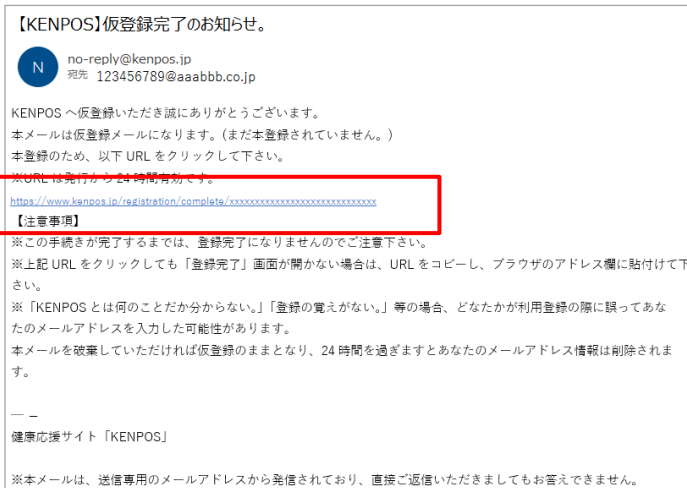
- ・入力したメールアドレスが間違っていないか、ご確認ください。
- ・ドメイン設定で「@kenpos.jp」が受信できるようになっているか、ご確認ください。

ブラウザの閉じるボタンで  
この画面を閉じてください

## ⑥ メールを受信する

入力いただいたメールアドレス宛にメール  
が受信されていることを確認してください。

# KENPOS初回登録



## ⑦ 仮登録完了

受信したメールに記載されているURLにアクセスし、『登録』をクリック。

※24時間以内にURLへのアクセスしないと無効となり、再度仮登録から行っていただく必要があるため、ご注意ください。

## ⑧ 初回登録が完了しました。

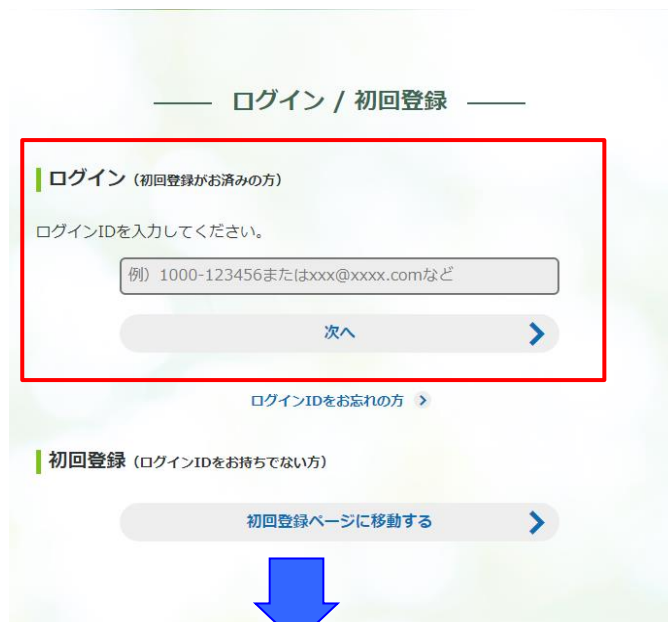
『パスワード入力に進む』から、設定したパスワードを入力し、KENPOSへログインしてください。

# SMARTDESKへ遷移する

SMARTDESKへは「KENPOS」から遷移します。

KENPOS (<https://www.kenpos.jp/>) へログインし、

『**予防接種補助金申請-SMARTDESK-**』のバナーをクリックしてください。



<KENPOSTトップページ>



もしくは



① KENPOSへログインする。

KENPOSのログインID・パスワードを入力し、KENPOSへログインしてください。

② SMARTDESKへ遷移する。

KENPOSTトップページにある『**予防接種補助金申請-SMARTDESK-**』のバナーをクリックしてください。

③ SMARTDESKへ遷移する。

KENPOSTトップページにある『**インフォメーション**』→『**予防接種補助申請-SMARTDESK-**』をクリックしてください。



# SMARTDESK 個人情報取り扱いの同意

※ご注意ください

これよりSMARTDESK(補助の申請画面)へ移動します。申請にあたっては再度「個人情報の取扱いについて」を確認し、同意確認をしてください。

## <個人情報取り扱い同意確認画面>

### ① 個人情報取り扱いの同意

『個人情報の取扱いについて』のスクロールバーを下までスクロールし、最後までお読みください。  
その後『同意する』にチェックをし、『同意して次へ』をクリック。

※個人情報取り扱いの同意は、初めてSMARTDESKに遷移した時だけ表示されます



### ② メールアドレスを登録する

メールアドレスを登録いただいた場合、審査結果はメールで通知いたします。

『審査結果通知メール利用』で「利用する」を選択し、メールアドレスを入力してください。

入力後『登録内容の確認へ』ボタンをクリックしてください。

※ペーパーレスで申請をされる場合は、メールアドレスの登録は必要です。

これより申請内容の入力となります。

- ペーパーレス申請の場合はP.10へお進みください。 ※領収書等の画像はWEB上にアップロードします。
- 申請書を印刷して申請の場合はP.14へお進みください。 ※領収書原本と申請書を送付します。

# 申請をする **—ペーパーレス申請—**

**SD予防接種サービス**

**SD予防接種サービスからのお知らせ**

2021/04/01 【重要】新型コロナウイルス感染症対策に伴う各地設・サービスのご利用について  
2021/12/01 予防接種申請サービスリニューアルのお知らせ

**イーウェル健康組合からのお知らせ**

2021/04/01 2021 予防接種申請に関するお知らせ

**申請に関わる注意事項**

補助対象はスマートデスクでの補助対象  
イーウェルカードを上限とします。<13歳以下は2回まで補助>  
補助対象者：社員とその被扶養者 ※ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方、任意継続保険被扶養者は対象外です。

**サンプル**

補助対象の内容と金額がわかる領収書の原本をそのままお持ち下さい。補助対象の内容記載がなければ明細書もお持ち下さい。  
領収書は原本のみお持ち付けとなりますので、必要あればコピーを事前にお取りください。  
領収証を確認後、不備があれば返送させていただきます。尚、郵送料は個人負担となります。  
現住所が異なる場合は、WEB申請画面にて修正の上、申請下さい。  
被扶養者が表示されない場合、下記、イーウェル健診事務センターまでお問い合わせ下さい。

（イーウェル健診事務センター）  
TEL：0570-057054  
受付時間 9：30～17：30  
休業日：土・日・祝日・12/29～1/4

**登録情報**

審査結果通知メール

**メニュー一覧**

メニュー名称	申請
2020年度予防接種補助申請	<a href="#">&gt; 申請</a>
2021年度予防接種補助申請	<a href="#">&gt; 申請</a>

**申込履歴**

申請一覧

※SMARTDESKのトップ画面となります。  
こちらには「各種お知らせ」や、各所属団体からの「申請に関する注意事項」が掲載されていますので、申請前にご確認ください

## ③ メニューを選択する

『メニュー一覧』から該当するメニューの「申請」ボタンをクリック。

# 申請をする -ペーパーレス申請-

## 申請内容の入力

### 2022年度予防接種補助申請

申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。

#### 申請方法の選択

ペーパーレスで申請

申請書を印刷して申請

<戻る

#### ④ 申請方法を選択する

『申請方法の選択』から  
「ペーパーレスで申請」をクリック。

## 申請内容の入力

### 2022年度予防接種補助申請

申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。

#### 申請方法の選択

✓ペーパーレスで申請

申請書を印刷して申請

#### 申請内容の入力

日中連絡先 【必須】  
※半角数字入力

連絡可能時間帯 【必須】  午前  午後  いつでも可

金融機関名 【必須】 三井住友 金融機関選択>

支店名 【必須】 国分寺

口座種類 【必須】 普通

口座番号 【必須】  
※半角数字入力 1234567

口座名義 【必須】  
※半角カナ入力 781279\*

<戻る

次へ>

#### ⑤ 申請内容を入力する

『ペーパーレスで申請』をクリックし、下記の  
必要事項を入力し「次へ」をクリック

- ・ 日中連絡先 ※半角、ハイフンなしで入力
- ・ 連絡可能時間帯
- ・ 金融機関名 ※「金融機関選択」より登録ください
- ・ 支店名 ※「金融機関選択」より登録ください
- ・ 口座種類
- ・ 口座番号 ※半角数字
- ・ 口座名義 ※半角カナ

# 申請をする -ペーパーレス申請-

**画像の添付**

2022年度予防接種補助申請

証憑（領収書など）の画像データを添付して、画像ごとに対象となる「接種対象者情報」を入力してください。  
※1回の申請で7件までの登録が可能です。

画像1



**接種対象者情報入力**

2022年度予防接種補助申請

この画像の対象となる「接種対象者情報」を入力してください。  
1回の申請で7件までの登録が可能です。



1枚の領収書画像に、複数の対象者が含まれる場合は、「対象者の追加」をクリックし、1名分ずつ入力してください。最大7件まで登録が可能です。

**接種対象者情報**

接種者氏名/カナ [必須]

続柄

接種種別 [必須]

接種日 [必須]

この接種にかかった費用（税込） [必須]  円  
※半角数字入力

資格取得日

資格喪失日



**画像の添付**

2021年度 予防接種補助申請

証憑（領収書など）の画像データを添付して、画像ごとに対象となる「接種対象者情報」を入力してください。  
※1回の申請で7件までの登録が可能です。

画像1 

接種者氏名/カナ 山田 太郎/ヤマダ タロウ

続柄 本人

接種種別 インフルエンザ

接種日 2021年11月11日

この接種にかかった費用（税込） 2,400円

資格取得日 20210401

資格喪失日

画像2

## ⑥ 画像を添付する

『ファイルを選択』をクリックし、申請する領収書等の画像を選択してください。

## ⑦ 接種対象者情報を入力する

添付した証憑画像の対象となる接種対象者情報を入力してください。

- ・接種者氏名/カナ プルダウンから選択
- ・接種種別 プルダウンから選択
- ・接種日 カレンダーより選択
- ・この接種にかかった費用(税込) ※半角数字

※1枚の領収書画像につき、複数の対象者が含まれる場合は、「対象者の追加」をクリックし、1名分ずつ入力してください。最大7件まで登録が可能です。

すべての接種対象者情報を入力し、「入力を確定する」をクリックしてください。

## ⑧ 添付画像・接種対象者情報の確定

「申請内容確認へ進む」をクリックしてください。

※複数の証憑画像を添付する場合  
【画像2】の『ファイルを選択』をクリックし、申請する領収書等の画像を選択ください。

※最大7枚まで画像登録が可能です。  
※画像添付→接種対象者情報入力  
→「入力を確定する」→次の画像添付  
→接種対象者情報入力… を繰り返し入力ください。

# 申請をする -ペーパーレス申請-

## 申込内容の確認

### 2021年度 予防接種補助申請

申請内容に問題がなければ「申請を確定する」を押してください。

#### 申請内容詳細

日中連絡先	0901234567
連絡可能時間帯	午前
金融機関名	みずほ銀行
支店名	麹町支店
口座種別	普通
口座番号	1234567
口座名義	〒〒 907

複数の画像を添付している場合、このタブをクリックすると、画像が切り替わります。すべての画像および接種対象者情報を確認してください。

#### 接種対象情報

画像を複数添付している場合、タブを切り替えて全ての画像と接種対象者情報を確認してください。

1 2

接種者指名/カナ	山田 太郎/ヤマダ タロウ
性別	本人
接種種別	インフルエンザ
接種日	2021年11月11日
この接種にかかった費用（税込）	2,400円
資格取得日	20210401
資格喪失日	

領 収 証		年 度	年 月 日
種 別		種 別	種 別
金額			
領し 上記金額正に領収しました			
受領者氏名		印	
受領者印		印	

補助金額 2,400円

補助金額（合計） 6,600円

>入力内容を破棄する

>申請を確定する

>戻る

## ⑨ 申請内容を確認する

入力した申請内容をご確認ください。誤りがなければ『申請を確定する』をクリックし申請を完了してください。

※複数の画像を添付している場合、1 2・・・とあるタブをクリックし、すべての画像および接種対象者情報を確認してください。

こちらの申請内容確認画面で、この申請にかかる補助金額を確認いただけます！

## 申込登録完了

予防接種申請が完了しました。

SMARTDESKトップへ

## ⑩ 申請完了です。

『SMARTDESKトップへ』より、トップ画面に戻り、下部の『申請履歴』より、申請された内容の確認をおこなっていただけます。※手順はP.18を参照ください。

# 申請をする — 申請書を印刷して申請 —

## SD予防接種サービス

### SD予防接種サービスからのお知らせ

2021/04/01 【重要】新型コロナウイルス感染症対策に伴う各施設・サービスのご利用について  
2021/12/01 予防接種申請サービスリニューアルのお知らせ

### イーウェル健康組合からのお知らせ

2021/04/01 2021予防接種申請に関するお知らせ

### 申請に関わる注意事項

補助サービスについて  
**サンプル**  
補助対象年齢は18歳未満の補助対象  
補助対象年齢を上限とします。<13歳以下は2回まで補助>  
補助対象者：社員ごとの被扶養者 ※ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方、任意継続保険被保険者は対象外です。

補助対象の内容と金額がわかる領収書の原本をそのまま添付下さい。補助対象の内容記載がなければ明細書も添付下さい。  
領収書は原本のみの受け付けとなりますので、必要あればコピーを事前にお取りください。  
領収証を確認後、不備があれば返送させていただきます。尚、郵送料は個人負担となります。  
現住所が異なる場合は、WEB申請画面にて修正の上、申請下さい。  
被扶養者が表示されない場合、下記、イーウェル健診事務センターまでお問い合わせ下さい。

（イーウェル健診事務センター）  
TEL：0570-057054  
受付時間 9：30～17：30  
休業日：土・日・祝日・12/29～1/4

### 登録情報

審査結果通知メール

### メニュー一覧

メニュー名称	申請
2020年度予防接種補助申請	<a href="#">&gt; 申請</a>
2021年度予防接種補助申請	<a href="#">&gt; 申請</a>

### 申込履歴

申請一覧

※SMARTDESKのトップ画面となります。  
こちらには「各種お知らせ」や、各所属団体からの「申請に関する注意事項」が掲載されていますので、申請前にご確認ください

### ③ メニューを選択する

『メニュー一覧』から該当するメニューの「申請」ボタンをクリック。

# 申請をする -申請書を印刷して申請-

申請内容の入力

2022年度予防接種補助申請

申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。

申請方法の選択

ペーパーレスで申請    **申請書を印刷して申請**

戻る

④ 申請方法を選択する

『申請方法の選択』から  
「申請書を印刷して申請」をクリック。

申請内容の入力

2022年度予防接種補助申請

申請方法を選択して申請内容の入力を行ってください。

申請方法の選択

ペーパーレスで申請    **申請書を印刷して申請**

申請内容の入力

日中連絡先 ※半角数字入力	[必須]	<input type="text"/>
連絡可能時間帯	[必須]	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いつでも可
金融機関名	[必須]	<input type="text"/> <a href="#">金融機関選択</a>
支店名	[必須]	<input type="text"/>
口座種類	[必須]	普通 <input type="text"/>
口座番号 ※半角数字入力	[必須]	<input type="text"/>
口座名義 ※半角カナ入力	[必須]	<input type="text"/>
勤務先	[必須]	認可事業所
所属	[必須]	認可部署

戻る    次へ

⑤ 申請内容を入力する

『申請書を印刷して申請』をクリックし、下記の必要事項を入力し「次へ」をクリック

- ・ 日中連絡先 ※半角、ハイフンなしで入力
- ・ 連絡可能時間帯
- ・ 金融機関名 ※「金融機関選択」より登録ください
- ・ 支店名 ※「金融機関選択」より登録ください
- ・ 口座種類
- ・ 口座番号 ※半角数字
- ・ 口座名義 ※半角カナ
- ・ 住所(都道府県市区町村)
- ・ 住所(番地以降)

※住所は、不備があった際に申請書をご返却させていただきます。ご住所をご記載ください。  
住所入力欄がない場合は、ご住所の入力は不要です。

# 申請をする - 申請書を印刷して申請 -

## 接種対象者情報入力

### 2021年度 予防接種補助申請

この画面の対象となる「接種対象者情報」を入力してください。  
1回の申請で7件までの登録が可能です。

接種対象者情報		> 対象者の追加
接種者氏名/カナ	[必須] <input type="text"/>	> 削除
続柄	<input type="text"/>	
接種種別	[必須] <input type="text"/>	
接種日	[必須] <input type="text"/>	<input type="text"/>
この接種にかかった費用(税込) ※半角数字入力	[必須] <input type="text"/>	円
資格取得日	<input type="text"/>	
資格喪失日	<input type="text"/>	

> 戻る 申請内容確認へ進む >



## 申込内容の確認

### 2021年度 予防接種補助申請

申請内容に問題がなければ「申請を確定する」を押してください。

#### 申請内容詳細

日中連絡先	0901234567
連絡可能時間帯	午前
金融機関名	みずほ銀行
支店名	越前支店
口座種類	普通
口座番号	1234567
口座名義	1234567
勤務先	[必須] 越前事業所
所属	[必須] 越前部署

#### 接種対象情報

接種者氏名/カナ	山田 太郎/ヤマダ タロウ
続柄	本人
接種種別	インフルエンザ
接種日	2021年11月10日
この接種にかかった費用(税込)	2,400円
資格取得日	20210401
資格喪失日	

補助金額 **2,400円**

補助金額(合計) **2,400円**

> 入力内容を破棄する

**> 申請を確定する**

> 戻る

## ⑥ 接種対象者情報を入力する

申請対象となる接種対象者情報を入力してください。

- ・接種者氏名/カナ プルダウンから選択
- ・接種種別 プルダウンから選択
- ・接種日 カレンダーより選択
- ・この接種にかかった費用(税込) ※半角数字

※複数の対象者がいる場合は、「対象者の追加」をクリックし、1名分ずつ入力してください。最大7件まで登録が可能です。

すべての接種対象者情報を入力し、「申請内容確認へ進む」をクリックしてください。

## ⑦ 申請内容を確認する

入力した申請内容をご確認ください。  
誤りがなければ『申請を確定する』をクリックし申請を完了してください。

こちらの申請内容確認画面で、この申請にかかる補助金額を確認いただけます！



# 申請をする - 申請書を印刷して申請 -

申込登録完了

予防接種申請が完了しました。

> 申請書を印刷する

SMARTDESKトップへ



予防接種補助金 申請書

0072276\_20220209

▼ 被保険者(申請者)の情報

所属団体	サンプル健康保険組合
住所	サンプル〇×〇×
フリガナ	サンプル

申請日	2022年 02月 09日	
保険証記号	9999	左詰で記入
保険証番号	94000151	左詰で記入
生年月日(西暦)	1991年 07月 31日	
日中連絡先	09012345678	
連絡可能時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いつでも可	

注意事項

- 接種対象者 : 被保険者・被扶養者・任意継続被保険者とその被扶養者。被扶養者が表示されない場合、株式会社イーウェル 健診事務センターに問い合わせください。 ※ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方は対象外です。
- 申請書受付期間 : 5月6日～翌年3月31日 (3月31日株式会社イーウェル 健診事務センターに届出された申請は翌月4月30日株式会社イーウェル 健診事務センターに届出された申請とみなされます。)
- 住所について : 書類不備があった場合、返却する際に利用いたします。表示情報はデータ登録作業の関係で1ヶ月前の届出住所が表示現時点での住所と異なる場合あるいは表示されていない場合は、ご了承ください。

印刷メニュー

- 戻る Alt+左矢印キー
- 進む Alt+右矢印キー
- 再読み込み Ctrl+R
- 名前を付けて保存 Ctrl+S
- 印刷... Ctrl+P**
- キャスト...

▼ 補助金申請対象者の情報

複数回接種の場合は、費用支払いが一括「費用(税込)」は、領収書金額を入力してください。

フリガナ	続柄	接種回数	費用(税込)
20207019 カクニテスト20001281	本人		00 円
フリガナ	続柄名		円
フリガナ	続柄名		円
フリガナ	続柄名		円
フリガナ	続柄名		円

⑧ 申請登録が完了しました。

申請書の印刷・送付が必要となります。このままお手続きを進めてください。

⑨ 申請書を印刷する

申請完了と同時に申請書PDFが起動します。PDF上でマウスの右クリックから『印刷』をおこなってください。

※『申請書を印刷する』からでも申請書の印刷は可能です。

⑩ 申請書を送付する

印刷した申請書に領収書原本を添付し、申請書に記載の送付先住所へお送りください。  
**※申請書類が(株)イーウェルに到着してから、審査が開始となります。**

『SMARTDESKトップへ』より、トップ画面に戻り、下部の『申請履歴』より、申請された内容の確認をおこなっていただけます。  
 ※手順はP.18を参照ください。

# 申請内容の確認、変更、取消

**SD予防接種サービス**

**SD予防接種サービスからのお知らせ**

2021/04/01 【重要】新型コロナウイルス感染症対策に伴う各地設・サービスのご利用について  
2021/12/01 予防接種申請サービスリニューアルのお知らせ

**イーウェル健康組合からのお知らせ**

2021/04/01 2021予防接種申請に関するお知らせ

**申請に関わる注意事項**

**サンプル**

補助対象は、このメニュー名での補助対象メニューのみに上限とします。＜13歳以下は2回まで補助＞  
補助対象者：社員とその家族等 ※ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方、任意健康保険被扶養者は対象外です。  
補助対象の内容と金額がわかる領収書の原本をそのまま添付下さい。補助対象の内容記載がなければ補助書も添付下さい。  
補助書は原本のみの受け付けとなりますので、必要あればコピーを事前にお取りください。  
補正証を添付後、不備があれば返送させていただきます。尚、郵送料は個人負担となります。  
修正が必要な場合は、WEB申請画面にて修正の上、申請下さい。  
受付時間が表示されない場合、下記、イーウェル健康センターまでお問い合わせ下さい。

（イーウェル健康センター）  
TEL：0570-057054  
受付時間 9：30～17：30  
休業日：土・日・祝日・12/29～1/4

**登録情報**

審査結果通知メール

**メニュー一覧**

メニュー名称	申請
2020年度予防接種補助申請	<a href="#">&gt; 申請</a>
2021年度予防接種補助申請	<a href="#">&gt; 申請</a>

**申請履歴**

申請一覧

年度 2021

支給予定日はご所属団体の給与支給スケジュールによって異なる場合があります。

ステータス	メニュー	申請番号	申請日	接種費用(合計)	補助額(合計)	支給予定日	印刷	詳細
申請中	2021年度予防接種補助申請	VX220120000015	2022/01/20	¥1,234	¥1,234	-	-	<a href="#">&gt; 詳細</a>
申請中	2021年度予防接種補助申請	VX220124000007	2022/01/24	¥7,200	¥7,200	-	-	<a href="#">&gt; 詳細</a>
申請中	2021年度予防接種補助申請	VX220124000008	2022/01/24	¥4,800	¥4,800	-	-	<a href="#">&gt; 詳細</a>

該当の申請の「詳細」ボタンをクリックいただくことで、  
該当の申請詳細が表示されます。  
申請内容の確認、変更、取消をおこなっていただけます。  
※申請の変更、取消はステータスが「申請中」の場合のみとなります。

SMARTDESKトップ画面下部の『申請履歴』より、申請内容の確認をおこないます。

## <申請履歴の見方>

- ステータス  
申請中・承認・否認・審査中・申請取消
- メニュー  
申請されたメニュー名称
- 申請番号  
申請ごとに自動発番されます
- 申請日  
申請を完了した日
- 接種費用(合計)  
この申請に含まれる接種額合計
- 補助額(合計)  
この申請にかかる補助額合計
- 支給予定日  
補助金の支給予定日  
※申請書の書類審査が完了し、承認されましたら  
給付予定日が表示されます。
- 印刷  
「申請書を印刷して申請」をされた場合、  
申請書の印刷ができます。
- 詳細
  - ・申請内容の確認
  - ・ステータス「申請中」の場合には、  
申請内容の変更、申請取消ができます。
  - ・ステータス「否認」の場合には、  
不備理由をご確認いただけます。  
※詳細はP.19を参照ください。

# 審査結果・不備理由の確認

ステータス	メニュー	申請番号	申請日	控種別(合計)	補助額(合計)	支給予定日	印刷	詳細
申請中	2021年度予的控種補助申請	VX22012000015	2022/01/20	¥1,234	¥1,234	-	-	<a href="#">詳細</a>
申請中	2021年度予的控種補助申請	VX22012400007	2022/01/24	¥7,200	¥7,200	-	-	<a href="#">詳細</a>
申請中	2021年度予的控種補助申請	VX22012400008	2022/01/24	¥4,800	¥4,800	-	-	<a href="#">詳細</a>

SMARTDESKトップ画面下部の『申請履歴』の「詳細」ボタンより、『申請詳細』画面へ遷移します。

## 申請詳細

### 2021年度 予的控種補助申請

#### 申請状況

申請番号 VX211221000007  
申請日 2021年12月21日

ステータス **否認**  
XXXの理由により、否認とさせていただきます。

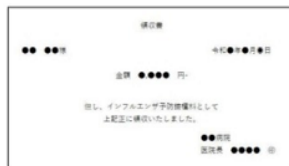
承認日

#### 申請内容詳細

日中連絡先 0901234567  
連絡可能時間帯 午前  
金融機関名 みずほ銀行  
支店名 越前支店  
口座種別 普通  
口座番号 1234567  
口座名義 YYY 様  
郵便番号  
住所 (郵便庁管内市区町村)  
住所 (番地以外)

#### 控種対象者情報

控種者姓名/カナ 山田 太郎/ヤマダ タロウ  
続柄 本人  
控種種別 インフルエンザ  
控種日 2021年11月11日  
この控種にかかった費用(税込) 2,400円  
資格取得日 2021/04/01  
資格喪失日



補助金額 **2400円**

#### 支給予定日と補助

支給予定日はご利用団体の給与支給スケジュールによって異なる場合があります。

支給予定日 VX211221000007

補助金額(合計) **6,600円**

戻る

『申請状況』の「ステータス」欄に不備理由を表示しています。

※不備内容を確認し、再度申請をされる場合は、改めて新規申請をおこなってください。