

# 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12/27~1/4)**

※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。

※個人情報保護の観点から、申請されるご本人様以外からのお問合せはお受けできない場合がございます。

※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	07
• SMARTDESK 個人情報取り扱いの同意	08
• 申請をする—ペーパーレス申請—	09
• 申請をする—申請書を印刷して申請—	13
• 申請内容の確認、変更、取消	17
• 審査結果、不備理由の確認方法	18

# 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よりKENPOSの初回登録を行ってください。

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

—— 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  年  月  日

■個人情報の取り扱いについて

ご記入の個人情報は、資格照会会員登録（利用登録・サービス利用中の場合は等）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せん。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ございます。

個人情報に関する表示等、苦情・相談に関するお問い合わせは下記にご連絡ください。  
〒102-0094 東京都千代田区丸の内3番6号 株式会社イーウェル（個人情報お問い合わせ窓口）  
(privacy@evel.co.jp)  
当社は税務コンプライアンス室長を個人情報保護管理者としております。

上記同意の上、個人情報・利用規約同意ステップに進む >

※当面の間はQRコードによるログインが推奨されています。  
マイナポータルでの健保証明書情報の確認は[こちら](#)  
マイナポータルでの操作方法の確認は[こちら](#)

※マイナポータルアプリを未取得の方は、上記へアクセスし「ログイン」よりご確認ください。

① 「初回登録ページに移動する」をクリック

② 資格照会項目の入力

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

みんなの健康応援サイト  
**KENPOS**

资格照会 戻る 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

当サービスにおいて、お客様からご提供いただいた全ての個人情報は、以下の目的のみに利用し、利用目的を超えて利用することはございません。

○ 「個人情報のお取り扱いについて」の内容に同意します。

※「個人情報のお取り扱いについて」の内容を確認まで（一番下までスクロール）ご確認いただき、「ボタン」を押すと表示となります。

※チェック欄が表示されない場合は、音字部分の「～同意します。」文末を押下してください。またでも「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

不利な状況となった場合のテキストとリンク

会員利用規約

○ 「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、音字部分の「～同意します。」文末を押下してください。またでも「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



—— 初回登録（基本設定） ——

氏名（カタカナ）  
KENPOS ハナコ

生年月日  
1979-07-31

メールアドレス 必須  
ここでは登録するメールアドレスがログインIDとなります。  
メールアドレス

パスワード 必須  
英字と数字の組合せ8文字以上で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。  
(英字と数字の組合せ8文字以上。 - ! @ # \$ % ^ & ( ) \_ - + , . / ¥ { } [ ] ; < > ? ! ? \$ ! ? )  
アルファベットの大文字と小文字は区別されます。  
ロゴインIDと同じパスワードは設定できません。  
1文字以上の大文字を要望してください。  
過去に使用したパスワード一覧削除機能でできます。

お問い合わせの場合は必ずお問い合わせをご記入ください。

ニックネーム・氏名・氏名公開設定

歩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  
[入力欄]  
○ 非公開

ひみつの質問 必須  
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。

お問い合わせの場合は必ずお問い合わせをご記入ください。

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。

配信設定

配信を希望する情報を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』をクリックして  
ください。

※スクロールバーを最後までスクロールしないと  
クリックできないため。

## 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』をクリックしてください。

# 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』をクリックしてください。

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

入力し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

【KENPOS】仮登録完了のお知らせ。

 no-reply@kenpos.jp  
宛先 123456789@aaabbb.co.jp

KENPOS へ仮登録いただき誠にありがとうございます。  
本メールは仮登録メールになります。(まだ本登録されていません。)  
本登録のため、以下 URL をクリックして下さい。

※URLは発行から24時間有効です。

<https://www.kenpos.jp/registration/complete/xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx>

【注意事項】

※この手続きが完了するまでは、登録完了になりませんのでご注意下さい。

※上記 URL をクリックしても「登録完了」画面が開かない場合は、URL をコピーし、ブラウザのアドレス欄に貼付けて下さい。

※「KENPOS とは何のことか分からない。」「登録の覚えがない。」等の場合、どなたかが利用登録の際に誤ってあなたのメールアドレスを入力した可能性があります。

本メールを破棄していただければ仮登録のままとなり、24時間を過ぎますとあなたのメールアドレス情報は削除されます。

— —

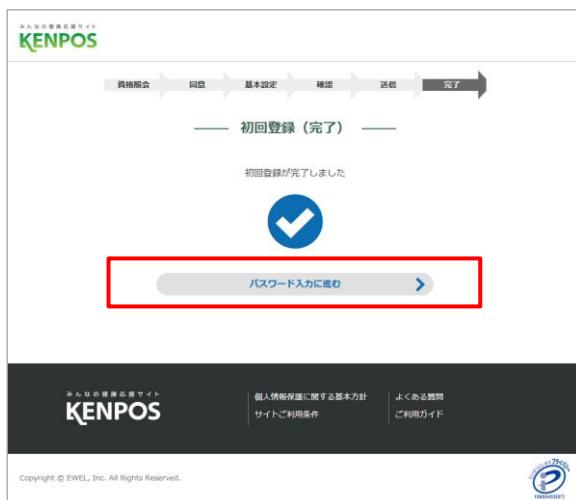
健康応援サイト「KENPOS」

※本メールは、送信専用のメールアドレスから発信されており、直接ご返信いただきましてもお答えできません。

## ⑦ 仮登録完了

受信したメールに記載されているURLをクリックしてください。

※24時間以内にURLへアクセスしないと無効となり、再度初回登録から行う必要があるため、ご注意ください。



## ⑧ 初回登録完了

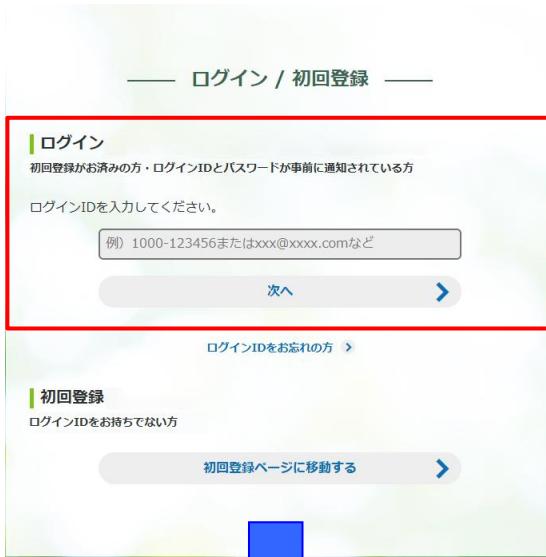
『パスワード入力に進む』から、設定したパスワードを入力し、KENPOSへログインしてください。

# SMARTDESKへ遷移する

SMARTDESKへは「KENPOS」から遷移します。

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

『予防接種補助金申請－SMARTDESK－』のバナー(予防接種補助金申請の画像)をクリックしてください。



<KENPOSトップページ>



## ① KENPOSへログイン

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

KENPOSトップページにある『予防接種補助金申請－SMARTDESK－』のバナー(予防接種補助金申請の画像)をクリックしてください。

または『インフォメーション』タブから『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「個人情報の取り扱いについて」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>

SMARTDESK  
-会員番号 : 9999-00000000 氏名 : テスト 花子  
SMARTDESKトップへ戻る

個人情報取り扱い同意確認

以下の「個人情報の取り扱いについて」を最後までお読みになり、「同意する」にチェックしてください。最後までお読みいただと、同意ボタンが有効になります。  
※同意いただけない場合はWEBからの申請はご利用いただけません。

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、利用目的を超えて利用することはございません。  
(1) 当社各サービスにおける利用目的  
① @@NUMBER@@@WELBOX  
・メニュー提供（取次、発送を含む）、申込内容に関する連絡、代金等の請求回収、利用履歴管理のため

同意する > 同意して次へ

株式会社 イーウェル Copyright(C)2015 EWEI INC. All Rights Reserved

### ① 個人情報取り扱いの同意

『個人情報の取り扱いについて』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』をクリックしてください。

※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。

メールアドレス登録

こちらにメールアドレスをご登録いただくことで、  
ご申請内容の審査結果をメールにてお受け取りいただけます。  
下記にて「利用する」を選択し、メールアドレスをご登録ください。  
このメールアドレスは本サービスの結果通知でのみ利用いたします。

審査結果通知メール情報の入力

審査結果通知メール利用 [必須]  利用する  利用しない

メールアドレス [必須]  
yyy  
例) abcdef@welbox.co.jp  
確認のため再入力してください。  
yyy

メールアドレスの変更について

登録内容の確認へ >

### ② メールアドレスを登録

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』をクリックし、  
ガイドに沿ってお手続きを進めてください。

※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.9へお進みください。※領収証等の画像は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.13へお進みください。※領収証原本と申請書を送付します。

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

# 申請をする 一ペーパレス申請一

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

イーウエ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

補助対象者：  
サンプル：40歳以上を上限とします。<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。  
領収書を複数枚、不確かあれば透過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、イーウエル健診事務センターまでお問い合わせ下さい。

《イーウエ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  
2020年度予防接種補助申請  
2021年度予防接種補助申請

申請履歴

申請一覧



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

ペーパレスで申請  
申請書を印刷して申請

◀戻る

※SMARTDESKのトップ画面となります。  
こちらには「各種お知らせ」や、各ご所属団体からの「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。

## ① メニューを選択

『メニュー一覧』から該当するメニューの「申請」をクリックしてください。

## ② 申請方法を選択

『申請方法の選択』から  
「ペーパレスで申請」をクリックしてください。

# 申請をする 一ペーパーレス申請一

## 口座振込の場合

申請内容の入力

2022年度預防接種補助申請

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 [支店名](#)

口座番号 [必須]  1234567  
※半角数字入力

口座名義 [必須]  フジコワ  
※半角カナ入力

[戻る](#) [次へ»](#)



### ③ 申請内容を入力

下記の必要事項を入力し「次へ」をクリックしてください。

- ・ 日中連絡先  
※半角、ハイフンなしで入力してください。
- ・ 連絡可能時間帯
- ・ 金融機関名/支店名  
※「金融機関選択」より登録ください。  
※金融機関名を選択すると、自動的に支店名の選択に切り替わります。
- ・ 口座種類
- ・ 口座番号 ※半角数字
- ・ 口座名義 ※半角カナ

★口座情報に不備があると口座への補助金の振込が遅れる場合がございます。

特に『口座名義』『口座番号』は不備の多い箇所になります、ご入力間違いのないようご確認ください。

また、口座情報に不備があった際は確認のため、申請時にご入力いただいた日中連絡先に連絡させていただく場合がございます。

# 申請をする 一ペーパレス申請一

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 > ファイルを選択

申請内容確認へ進む



接種対象者情報入力

2022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。

領 収 証  
平成 年 月 日

金額

1枚の領収証画像に、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。

接種者情報

接種者氏名/カナ [必須]

統柄

接種種別 [必須]

接種日 [必須]  年  月  日

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

> 対象者の追加 > 削除 入力を確定する



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 > ファイルを選択 > 接種情報修正

接種者氏名/カナ 山田 太郎/ヤマダ タロウ

統柄 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 > ファイルを選択

申請内容確認へ進む

## ④ 画像を添付

『ファイルを選択』をクリックし、申請する領収証等の画像を選択してください。

※領収証のみで必要事項が確認できない場合は、領収証および補足書類をご用意いただき、『ファイルを選択』からすべての画像を選択してください。複数枚の画像をアップロードできます。または、一つの画像内に収めて撮影し、画像を添付してください。

★画像が不鮮明で審査できないものが多数見受けられます。画像をアップロード後、文字が鮮明であることをご確認ください。

## ⑤ 接種対象者情報を入力

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枚の領収証画像につき、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。

## ⑥ 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、申請する領収証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。

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

# 申請をする 一ペーパレス申請一

**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	越町支店
口座種類	普通
口座番号	1234567
口座名義	山田 太郎/ヤマダ タロウ

**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
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	

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**

## ⑦ 申請内容を確認

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ご確認ください。**

こちらの申請内容確認画面で、この申請にかかる  
補助金額をご確認いただけます。

**申込登録完了**

予防接種申請が完了しました。

**SMARTDESKトップへ**

## ⑧ 申請完了

『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.17をご参照ください。

**★領収証原本は、審査結果が出るまで  
大切に保管してください。**

# 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

**イーウエ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**

補助対象者：**10歳未満の補助対象**  
**サンプル** 例）印を上段とします。<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。  
領収書を複数枚、不確かあれば透過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、イーウエル健診事務センターまでお問い合わせ下さい。

《イーウエ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 >申請  
2020年度予防接種補助申請 >申請  
2021年度予防接種補助申請 >申請

**申込履歴**

申請一覧



**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

※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。

## ① メニューを選択

『メニュー一覧』から該当するメニューの「申請」をクリックしてください。

## ② 申請方法を選択

『申請方法の選択』から「申請書を印刷して申請」をクリックしてください。

# 申請をする 一申請書を印刷して申請一

## 口座振込の場合

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

ページで申請 ✓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

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〕 [金融機関選択](#)

支店名  
〔必須〕

口座種類  
〔必須〕 普通

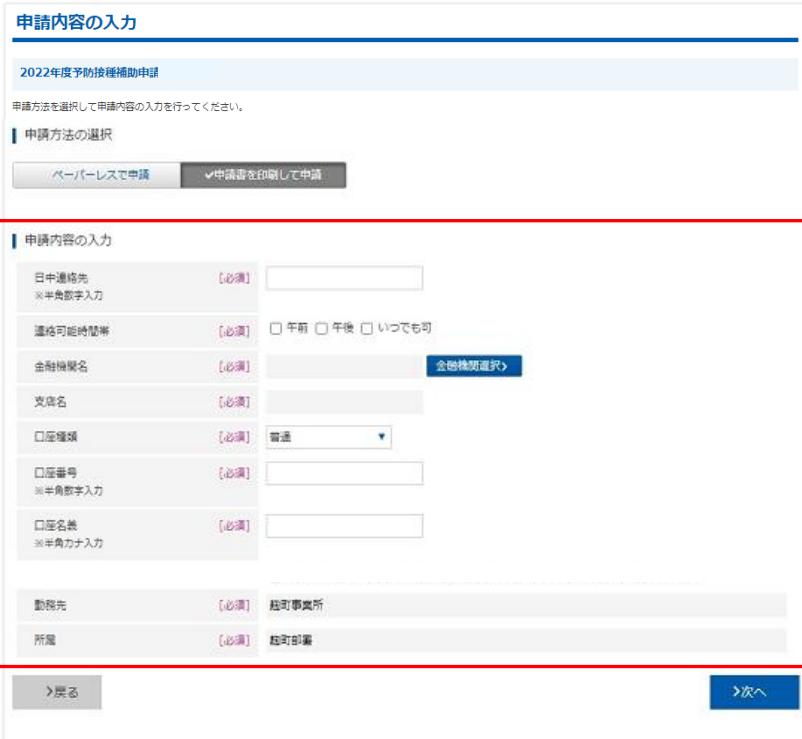
口座番号  
※半角数字入力

口座名義  
※半角カナ入力

勤務先  
〔必須〕 起町事務所

所属  
〔必須〕 起町部裏

戻る [次へ](#)



画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

### ③ 申請内容を入力

下記の必要事項を入力し「次へ」をクリックしてください。

- ・ 日中連絡先  
※半角、ハイフンなしで入力してください。
- ・ 連絡可能時間帯
- ・ 金融機関名/支店名  
※「金融機関選択」より登録ください。  
※金融機関名を選択すると、自動的に支店名の選択に切り替わります。
- ・ 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く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。

★口座情報に不備があると口座への補助金の振込が遅れる場合がございます。

特に『口座名義』『口座番号』は不備の多い箇所になります、ご入力間違いのないようご確認ください。

また、口座情報に不備があった際は確認のため、申請時にご入力いただいた日中連絡先に連絡させていただきます。

# 申請をする 一申請書を印刷して申請一

**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名までの登録が可能です。

接種者情報	> 対象者の追加
接種者推名/カナ	[必須] <input type="text"/>
続柄	<input type="text"/>
接種種別	[必須] <input type="text"/>
接種日	[必須] <input type="text"/>
この接種にかかった費用（税込）	[必須] <input type="text"/> 円 ※半角数字入力
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

申込連絡先	0901234567
連絡可能時間帯	午前
金融機関名	みずほ銀行
支店名	葛西支店
口座種類	普通
口座番号	1234567
口座名義	山田 太郎/ヤマダ タロウ
勤務先	[必須] 葛西事業所
所属	[必須] 葛西部署

接種対象情報

接種者推名/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	<input type="text"/>

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

## ④ 接種対象者情報を入力

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。

## ⑤ 申請内容を確認

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ご確認いただけます。

# 申請をする 一申請書を印刷して申請一

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

⑥ 申請登録完了

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。



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×
※書類不備があった際、返却させていただく住所を記載ください	
フリガナ	コレハライ カンコウセイコレハライ
氏名	サンブル
注意事項	
■ 接種対象者 : 被保険者・被扶養者・任意接種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 醫診事業部にて ※ご家族であっても健康保険の被扶養者では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 離職 ※たゞ3月に接種された申請は翌年4月30日株式会社イーウェル)	
■ 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、	
▼ 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	
接種者氏名	続柄
フリガナ	姓
20207019	名
81	
フリガナ	接種名
姓	
名	
フリガナ	接種名
姓	
名	
フリガナ	接種名
姓	
名	
フリガナ	接種名
姓	
名	



⑦ 申請書を印刷

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』を行ってください。

※『申請書を印刷する』からでも申請書の  
印刷は可能です。

⑧ 申請書を送付

印刷した申請書に領収証原本を添付し、  
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、申請された内容を  
ご確認いただけます。  
※手順はP.17をご参照ください。

# 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

イーウエ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

補助対象者：  
サンプル：  
例：上記と同様の補助対象  
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、任意健康保険の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明細書も添付下さい。  
領収書は原本のみの受け渡しとなりますので、必要あればコピーを事前にお取りください。  
領収証を複数枚、不確かあれば透過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、イーウエル健診事務センターまでお問い合わせ下さい。

《イーウエ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

メニュー観

メニュー名称  
2020年度予防接種補助申請  
2021年度予防接種補助申請

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)	申請額(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="#">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="#">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="#">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、取消を行っていただけます。  
※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、申請内容の確認を行います。

## <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

※給与加算の場合の支給予定日は、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。

※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.18をご参照ください。

# 審査結果・不備理由の確認

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▼	授業費用(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	VX202120000015	2022/01/20	¥1,234	¥1,234	-	-	
申請中	2021年度予防接種 補助申請	VX202124000007	2022/01/24	¥7,200	¥7,200	-	-	
申請中	2021年度予防接種 補助申請	VX202124000008	2022/01/24	¥4,800	¥4,800	-	-	

## ① 申請詳細を表示

SMARTDESKトップ画面下部の『申請履歴』の「詳細」をクリックしてください。

申請詳細

2021年度 予防接種補助申請

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した。

承認日

申請内容詳細

申込連絡先	0901234567
連絡可否時間帯	午前
会員登録名	みずほ銀行
支店名	越町支店
口座種類	普通
口座番号	1234567
口座名義	リリカ物
郵便番号	
住所 (都道府県市町村)	
住所 (番地以降)	

接種対象者情報

接種者番号/カナ	山田 太郎/ヤマダ タロウ
姓氏	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
販売取得日	2021/04/01
販売喪失日	

補助金額 **2400円**

支給予定日と補助

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。

支給予定日 **VX211221000007**

補助金額 (合計) **6,600円**

## ② 申請詳細を確認

『申請状況』の「ステータス」欄に不備理由を表示しています。

審査結果のメールには不備理由の詳細の記載はございませんので、こちらの画面でご確認ください。

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