■被保険者・被扶養者向け機能

被保険者・被扶養者画面からの申請方法

電子申請サービスへのリンク(ボタンやリンクを張った文言等)から進みます



● 被保険者· 被扶養者画面

トップグループ健康保険組合 電子申請サービス

インフルエンザ予防接種費用補助金

● 年間の支給額は、一人あたり2,000円までです。

- 支給には領収書が必要になります。添付して申請をお願いします。 > 領収書の添付方法について
- 同時に申請可能な人数は5人までです。 それ以上になる場合には、分けて申請してください。
- 登録内容に間違いなどある場合には、健保へ修正を依頼して下さい。

以下の入力フォームに必要事項を入力し申請データを作成してください。 申請データを健康保険組合に送信する方は「申請」ボタンを、 作成のみ行い後日送信する方は「保存」ボタンをクリックしてください。

[確認用]全員分申請時画面

被保険者情報

		最初から表示されています。
記号・番号	● ● -XXXX	枠内に表示されている部分については
氏名 (フリガナ)		中前時に変更することができます
生年月日		時期により相違している場合があります
所属事業所		
従業員番号	社員番号	
部署名	部署名	
郵便番号 必須	郵便番号	
住所 必須	住所	
電話番号 必須	電話番号	
連絡先Em 必須	連絡先Email	

データが登録されている部分は









健保から「差戻」になった場合

「差戻」の申請がある場合、同一帳票の新規作成はできません。 ご利用された申請書の一覧から「差戻」の申請書を修正して再申請するか 「差戻」の申請書を一旦削除して新規作成するかどちらかになります。

