

令和7年度 防衛省共済組合 インフルエンザ予防接種 助成申請についてのご案内

防衛省共済組合
(令和7年度インフルエンザ予防接種助成業務委託先：株式会社イーウェル)

防衛省共済組合において、毎年10月より実施しているインフルエンザ予防接種助成の申請方法等は、昨年度に引き続き、WEB申請となります！

便利にご利用いただくために、スマートフォンやパソコンから簡単に申請ができるWEB申請を導入しております。WEB申請は、**24時間いつでも、どこからでも申請可能**かつ、紙の申請よりも申請書類の郵送日数がかからないため、**審査の待ち時間も短縮**されますので、ぜひ、WEB申請をご利用ください。

助成対象者

接種日及び申請日において、防衛省共済組合に加入している組合員（任意継続組合員も含む）の被扶養者である方

※予防接種を受ける際に組合員資格を喪失している場合、また資格取得日以前は助成されません。

接種期間

令和7年10月1日（水）～令和8年1月31日（土）

申請受付期間

令和7年10月1日（水）10:00～令和8年2月28日（土）（当日消印有効）

※期限を過ぎて届いた申請書は助成対象外となりますので、ご注意ください。

※予防接種を受ける医療機関は原則として日本国内であれば制限はございません。お好きな医療機関で接種を受けてください。

※申請に不備があった場合の再申請も上記期間内に申請が必要です。

助成金額（税込）

被扶養者1人につき年度内1回上限1,500円

（接種費用（自己負担額）が、1,500円に満たない場合は、その金額）

※100円未満切捨て

※2回目の接種分は補助対象外となります。申請の場合は否認となります。

申請方法

（1）領収証を受領する

予防接種を受けた際に必ず領収証を受け取ってください。

その際、以下の項目の記載が必要となります。

- ① 接種者の個人名（フルネーム）
- ② 接種年月日
- ③ 医療機関の住所・名称
- ④ 接種費用
- ⑤ インフルエンザの予防接種であることの記載

※【インフルエンザ予防接種】の記載がない領収証では受付できません。

予防接種名の記載がない場合は、予防接種名の記載のある診療明細書をあわせてご申請ください。

複数名で合算した領収証の場合は①～⑤それぞれの内訳の記載が必須です。

※項目漏れがある場合、助成金が支払われない場合がございます。

※2名以上が同領収証となる場合は、内訳の記載が必要となります。

※レシート等では受付できません。

①	領収証	②
イーウェル 花子 様		20〇〇年〇月〇日
④	¥ 2,500	
⑤	但 インフルエンザ予防接種代として 上記正に領収いたしました	③
東京都〇〇区〇〇町1-1-1		イーウェル 病院
領収証例		医院長 イーウェル 太郎

申請手順

(2) 申請をする

① WEBで申請する（KENKOBBOXからログインください）

領収証の画像をアップロードすることで申請が可能です！
WEBからのお手続きのみで申請は完了です。
(領収証をイーウェルへ郵送いただく必要はありません。)

※領収証原本は、審査結果が出るまで、ご自身で大切に保管してください。
※審査結果はメールで通知されます。(メールアドレスの登録が必要です。)

— WEB URL —

KENKOBBOX : <https://www.kenkobox.jp/>

② 手書き申請書で申請する

「予防接種助成金申請書」に必要事項を記入し、領収証の写しを添付の上、
(株)イーウェルまで送付してください。

※申請書は防衛省共済組合HPよりご自身でダウンロードし、印刷するか、
ご所属の支部から受領してください。

※申請書は原則組合員本人がご記入ください。

※受領した領収証は返却いたしません。予めご了承ください。

※郵送申請の場合、送料（切手代）は自己負担です。

— 郵送先 —

<申請書の送付先>

〒699-0203 島根県松江市玉湯町布志名767番31

株式会社イーウェル 健診事務センター 予防接種補助金申請書受付係

※予防接種補助金申請書在中 と記載ください。

(その他)

- ・申請内容の入力漏れや入力ミスがある場合、(株)イーウェルからご連絡をさせていただく場合がございます。
- ・申請にかかる個人情報は本業務以外には利用しません。

(3) 助成金を受け取る

(株)イーウェルから組合員名義の口座へ助成金が振り込まれます。

※入金スケジュールは、**毎月15日までに届いた申請書またはWEBでの申請について
翌月末日振込**となります。

※上記スケジュールは申請内容に不備がないことを前提としております。

申請方法の詳細(WEB)

初回登録の方法

「KENKOBBOX」へログイン

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



① 初回ログイン時には、「はじめてご利用の方はこちら」をクリック

- 昨年度アカウント登録済みの方は、6ページからご覧ください。
- パスワードをお忘れの方は、「パスワードをお忘れの方はこちら」をクリックしてください。

② 本人情報入力

自衛官の方はご家族の被扶養者証・資格確認書・マイナポータルいずれかを、事務官等の方は組合員証・資格確認書・マイナポータルいずれかを用意し、下記を入力し「次へ」をクリックしてください。

▼ 組合員本人の情報

- ・漢字氏名
- ・カナ氏名
- ・生年月日

▼ 被扶養者の黄色の組合員証情報

- ・保険証記号→組合員証記号
- ・保険証番号→組合員証番号

* 画面上は保険証等の記号・番号となっていますが、組合員証(被扶養者証)記号・番号をご入力ください。

* 従業員番号には何も入力しないでください。



* KENKOBBOXの画面上は青い保険証が表示されていますが、お手元の黄色いカードの組合員証(被扶養者証、資格確認書)をもとにご確認ください。

* 自衛官診療証の内容は入力しないでください。

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

初回登録の方法

Health acceleration engine
KENKOBBOX

初回登録

本人情報入力 ログイン情報の入力 入力内容の確認 メール受信の確認 初回登録 完了

ご本人様の確認ができました。

「KENKOBBOX」をご利用いただくにあたり、以下の項目について入力をお願いいたします。
※全ての項目を入力してください。

■ 通知用メールアドレス
(例) kenko.taro@ewel.co.jp

■ 通知用メールアドレス (確認用)

■ ログインID ※通知用メールアドレスがログインIDとなります。

■ パスワード
※6～50文字で、半角英数・記号を使用してください。
※第三者に知られない様、大切に保管してください。

■ パスワード (確認用)

戻る 入力内容の確認

※初回登録についてよくあるお問い合わせは、[こちら](#)

③ ログイン情報の入力

下記を入力し、「入力内容の確認」をクリック

- ・通知用メールアドレス
- ・通知用メールアドレス(確認用)
- ・パスワード
- ・パスワード(確認用)

※仮登録メール(kbx@kenkobox.jp)を受け取るためのメールアドレスとなります。
※仮登録メールが登録したアドレスに送信されますが、迷惑メールフォルダで受信することがあります。また、ドメイン指定受信を設定している場合は「@kenkobox.jp」をあらかじめドメイン指定をしてください。
※パスワードはご自身で設定ください。

Health acceleration engine
KENKOBBOX

初回登録

本人情報入力 ログインIDの入力 入力内容の確認 メール受信の確認 初回登録 完了

以下の内容で登録いたします。
内容に間違いがないことをご確認の上、手続きを進めてください。

■ 漢字氏名

■ カナ氏名

■ 生年月日

■ 所属団体名

■ 通知用メールアドレス

■ ログインID

■ パスワード

④ 入力内容の確認

入力内容を確認してください。
つづけて「個人情報の取り扱いについて」を確認の上、「上記内容に同意してメールを送信する」をクリックしてください。

■ 個人情報の取り扱いについて

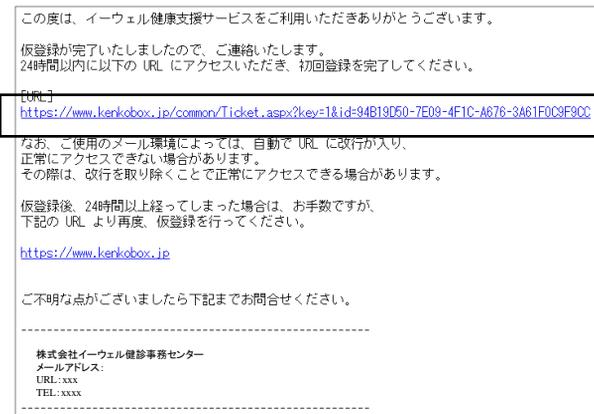
当社は、法人・団体等から福利厚生サービスの業務を委託し、その所属する従業員(以下「会員」という)の皆様へ、当社の契約(提携)保険所、スポーツ施設、自己啓発、育児、介護、健康等の福利厚生メニュー及び健康支援サービスのご提供、あるいはカフェテリアプランの運用・管理などの重責を担っており、会員の皆様のベストパートナーとしてワークスタイルライフスタイルの新しい価値を創出し、ご提案・実現していくことを経営理念としております。
私共は、会員をはじめ関係する全ての人の個人情報を確実に保護することが重要な社会的責任であると認識のうえ、ISO15001に適合した個人情報保護マネジメントシステムを構築し、常に社会の変化に着目し、個人情報保護マネジメントシステムの継続的改善を、役員はじめすべての従業員が取り組むことを宣言します。

■ 個人情報保護マネジメントシステムの策定

戻る 上記内容に同意してメールを送信する

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

初回登録の方法



⑤ メールを受信

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。

※迷惑メールフォルダで受診することがあります。また、ドメイン指定受信を設定している場合「@kenkobox.jp」をあらかじめドメイン指定をしてください。

⑥ 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っていただくこととなるため、ご注意ください。

⑦ 初回登録完了

「登録」をクリックすると、初回登録が完了します。

「ログイン画面へ」から、設定したパスワードを入力し、KENKOBBOXへログインしてください。

ログインの方法

「KENKOBBOX」へログイン

<https://www.kenkobox.jp>

Health acceleration engine
KENKOBBOX

はじめてご利用の方
当サイトをご利用いただく場合は初回登録を行ってください。

初回登録を行いますと、ご登録されたメールアドレスに「初回登録確認メール」を送信いたします。メール本文に記載されたURLにアクセスいただき、初回登録を完了させていただきます。

初回登録

初回登録がお済みの方
「初回登録」がお済みの方は、登録の「ログインID」と「パスワード」を入力し、「ログイン」ボタンをクリックしてください。

ログインID:

パスワード:

ログイン

■ ログインIDをお忘れの方は [こちら](#)

■ パスワードをお忘れの方は [こちら](#)



<ログイン後>

お問い合わせ ■ 登録内容の変更 ■ ログアウト

Health acceleration engine
KENKOBBOX

予防接種料の申請
- SMARTDESK -

あなたの健康は、
あなたの大切な人の健康。

お知らせ

予防接種料の
申請
- SMARTDESK -

このページのトップ

① KENKOBBOXへログイン

ログインID(メールアドレス)・パスワードを入力し、『ログイン』をクリックしてください。

② 予防接種助成金申請用システム (SMARTDESK)へ遷移

KENKOBBOXトップページにある『予防接種料の申請-SMARTDESK-』のバナー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(助成金の申請画面)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>

個人情報取り扱い同意確認

以下の個人情報の取扱いについて(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き、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。

個人情報の取扱いについて

■ 当社サービスにおける個人情報の取扱いについて

1 個人情報の利用目的について

当社サービスにおいて、お客さまからお預りいただく全ての個人情報は、以下の目的のために利用し、利用目的を超えて利用することはありません。

(1) 当社サービスにおける利用目的

①
■■■■NUMBER■■■■WELBOX

・メニュー提供(案内、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

< 閉じる

> 同意して次へ

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

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。
こちらで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

メールアドレス

登録内容の確認へ

戻る

② メールアドレスを登録

ログイン情報の入力時に使用したメールアドレスへ、審査結果通知メール(smartdesk-info@ewel.co.jp)をお送りいたします。
※迷惑メールフォルダで受信することがあります。また、ドメイン指定受信を設定している場合は「@ewel.co.jp」をあらかじめドメイン指定をしてください。

メールアドレスを入力後『登録内容の確認へ』をクリックし、ガイダンスにそってお手続きを進めてください。

※メールアドレスのご登録をせずに、申請することはできません。

申請をする

SMARTDESK

SMARTDESKからのお知らせ

お知らせはありません。

防衛省共済組合からのお知らせ

お知らせはありません。

申請に関わる注意事項

- 申請前の注意事項
 - 申請者は原則組合員本人のみとなります。
 - 助成は年度内1人1回、上限1,500円（接種費用（自己負担額）が、1,500円に満たない場合は、その金額）となります。
 - 領収書には【インフルエンザ予防接種】の記載が必須となります。
 - 申請時の注意事項
 - 入金先は原則組合員本人名義の口座かつ、国内銀行の国内支店に限ります。
 - 接種費用は領収証金額を入力してください。
 - 自己負担額は原則領収証金額を入力してください。
- ※但し、今後自治体から助成を受ける場合は、助成額を控除した後の金額を入力してください。
- 自己負担額は接種費用を上回れません。
 - 1枚の領収証画像につき、複数の接種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。
 - 1度の申請につき最大7件まで登録が可能です。

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

2024年度 予防接種補助申請

> 申請

申請履歴

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、防衛省共済組合からの「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

『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。

申請をする

申請内容の入力

2022年度予防接種補助申請

申請内容の入力

日中連絡先 ※半角数字入力 【必須】

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】 西分行

口座種別 【必須】 普通

口座番号 【必須】 1234567 ※半角数字入力

口座名義 【必須】 〇〇〇〇〇 ※半角カナ入力

[戻る](#) [次へ>](#)

金融機関検索

金融機関

金融機関名の最初の文字をクリックしてください。

あ	か	さ	た	な	は	ま	や	ら	わ
い	き	し	ち	に	ひ	み		り	
う	く	す	つ	ぬ	ぶ	む	ゆ	る	ABC
え	け	せ	て	ね	へ	め		れ	
お	こ	そ	と	の	ほ	も	よ	ろ	

金融機関選択

金融機関

選択文字:「み」 対象の金融機関をクリックしてください。

金融機関名	フリガナ	金融機関選択
みずほ	ミズホ	選択
三菱UFJ	ミヅウヰフジ	選択
三井住友	ミヅイノトモ	選択
みんなの	ミナノ	選択
宮崎	ミヤザキ	選択
三菱UFJ信託	ミヅウヰフジシントウ	選択
みずほ信託	ミズホシントウ	選択
三井住友信託	ミヅイノトモシントウ	選択
みなと	ミナト	選択
宮崎太陽	ミヤザキタウ	選択

1 2 3 4 5

[戻る](#)

④ 申請内容を入力

下記の必要事項を入力してください。

- ・ 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/支店名

【NEW 金融機関検索】

- ・ 「金融機関選択」より登録ください。
- ・ 金融機関名の頭文字をクリックください。
※データベースに登録のない銀行や支店へは振込できません。

※ゆうちょ銀行を選ぶ場合は「ゆ」をクリックください。

- ・ 該当の金融機関をクリックしてください。

申請をする

支店検索

支店

「選択金融機関：みずほ」 支店名の最初の文字をクリックしてください。

あ	か	さ	た	な	は	ま	や	ら	わ
い	き	し	ち	に	ひ	み		り	
う	く	す	つ	ぬ	ふ	む	ゆ	る	ABC
え	け	せ	て	ね	へ	め		れ	
お	こ	そ	と	の	ほ	も	よ	ろ	

支店選択

支店

「選択金融機関：みずほ」 選択文字：「ほ」

該当する金融機関の支店をクリックしてください。

支店名	フリガナ	金融機関選択
放送センター出張所	ほうほうしやうしよ	<input type="button" value="選択"/>
方面町	ほうぱんちやう	<input type="button" value="選択"/>
本郷	ほんきやう	<input type="button" value="選択"/>
本所	ほんじよ	<input type="button" value="選択"/>
本店	ほんてん	<input type="button" value="選択"/>
1		

金融機関選択

金融機関

金融機関名	みずほ
支店名	本店

こちらの内容でよろしければ決定ボタンを押してください。

・該当の支店名の頭文字をクリックください。

※ゆうちょ銀行の場合、支店名が「一一八」店の場合「イチイチハチ」店と読みますので頭文字は「い」を押してください。

※ゆうちょ銀行支店名例

「〇〇八」店 → ゼロゼロハチ 頭文字は「せ」

「一一八」店 → イチイチハチ 頭文字は「い」

「七九八」店 → ナナキュウハチ 頭文字は「な」

「五一八」店 → ゴイチハチ店 頭文字は「こ」

「八五八」店 → ハチゴハチ店 頭文字は「は」

※ゆうちょ銀行の支店名が不明な場合は、下記ゆうちょ銀行のHPをご確認ください。

[ゆうちょ銀行HP](#)

・該当の支店名をクリックしてください。

・金融機関名、支店名を確認し、「決定」をクリックしてください。

申請をする

申請内容の入力

2025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。

申請内容の入力

日中連絡先 ※半角数字入力	[必須]	0000000000
連絡可能時間帯	[必須]	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input checked="" type="checkbox"/> いつでも可
金融機関名	[必須]	みずほ 金融機関選択
支店名	[必須]	本店
口座種類	[必須]	普通
口座番号 ※半角数字入力	[必須]	
口座名義 ※半角カナ入力	[必須]	

[戻る](#) [次へ](#)



画像の添付

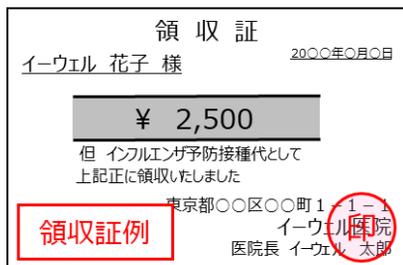
2022年度予防接種補助申請

証書（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](#)

[戻る](#) [申請内容確認へ進む](#)

※正しい向きで文字が鮮明に確認できる画像



画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

下記の必要事項を入力し「次へ」をクリック

- ・ 口座種類
- ・ 口座番号 ※半角数字
- ・ 口座名義 ※半角カナ
※原則組合員本人名義に限ります。

★口座情報に不備があると口座への助成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ので、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。

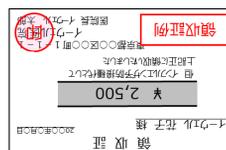
⑤ 画像を添付

『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。
併せて、正しい向き(上下逆や横向きになっていないか)になっていることをご確認ください。

※上下逆



※横向き



申請をする

⑥ 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
→領収証の金額を入力してください。
- ・自己負担額 ※半角数字
→原則接種金額を入力してください。
但し、今後自治体から助成を受ける場合は、
助成額を控除した後の金額を入力してください。
※自己負担額は接種費用を上回れません。

※100円未満は助成されません。100円未満の申請
はお控えください。

※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。

※1枚の領収証画像につき、同一接種者が複数の接
種をした場合も「対象者の追加」をクリックし、1接
種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、
「入力を確認する」をクリックしてください。

領収証
イーウェル 花子 様
¥ 2,500
イーウェル医院
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1
イーウェル医院
医師長 イーウェル 次郎

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。

接種対象者情報
対象者の追加

接種者氏名/カナ [必須] >削除

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

自己負担額 [必須] 円

資格取得日

資格喪失日

<戻る

入力を確認する >

自己負担した金額(領収証に記載されている金額)を入力してください。
※助成金額ではありません。



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

領収証
山田 太郎/ヤマダ タロウ
2,400円

接種者氏名/カナ 山田 太郎/ヤマダ タロウ

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

>ファイルを選択

>戻る

申請内容確認へ進む >

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。

⑦ 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。

- ※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
→「入力を確認する」→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

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
接種者姓名/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		平成 年 月 日
種		種
金額	円	角
領し 上記金額正に領収しました		
受領者氏名	印	受領者印

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

⑧ 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、この申請にかかる助成金額を確認いただけます！
※100円未満は切り捨てでの支給となります。
例)1480円→1400円
980円→900円

申込登録完了

予防接種申請が完了しました。

SMARTDESKトップへ

⑨ 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.14を参照ください。

★領収証原本または写しは、審査結果が出るまで大切に保管してください。

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、生後1歳未満の生後1歳未満の補助対象
対象年齢は、申請時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：社員とその家族（※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。
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。
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取得ください。
領収証を添付後、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。
被扶養者が表示されない場合、下記、イーウェル健康事務センターまでお問い合わせ下さい。

（イーウェル健康事務センター）
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	> 申請
2021年度予防接種補助申請	> 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)	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	-	-	> 詳細
申請中	2021年度予防接種補助申請	VX220124000007	2022/01/24	¥7,200	¥7,200	-	-	> 詳細
申請中	2021年度予防接種補助申請	VX220124000008	2022/01/24	¥4,800	¥4,800	-	-	> 詳細

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』の「詳細」より、『申請詳細』画面へ遷移します。

<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
- 自己負担額(合計)
この申請にかかる自己負担額合計
- 補助額(合計)
この申請にかかる助成額合計
- 支給予定日
助成金の支給予定日
※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
申請書の印刷は不要です。
- 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.15を参照ください。

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	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	VX22012000015	2022/01/20	¥1,234	¥1,234	-	-	詳細
申請中	2021年度予防接種補助申請	VX22012400007	2022/01/24	¥7,200	¥7,200	-	-	詳細
申請中	2021年度予防接種補助申請	VX22012400008	2022/01/24	¥4,800	¥4,800	-	-	詳細



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 (郵便庁集市区町村) 住所 (番地山崎)

接種対象者情報 1 2

接種者名/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 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

戻る

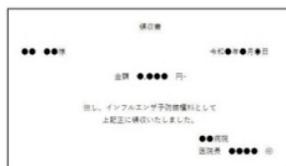
SMARTDESKトップ画面下部の『申請履歴』の「詳細」より、『申請詳細』画面へ遷移します。

『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、改めて新規申請を行ってください。

【不備の理由例】

- 領収証にインフルエンザ予防接種との記載がない
- 申請内容と領収証の内容不一致
- 領収証でないものが添付されていた
- 領収証が不鮮明



予防接種助成申請についてのQ & A

◆WEB申請の方法について

Q	スマートフォンを持っていません。
A	PCからの申請も可能です。予め、領収証を撮影し電子データ化していただければ、スマートフォンと同じ手順で申請が可能です。
Q	SMARTDESKへのログイン方法がわかりません。
A	KENKOBBOXへログインし、「SMARTDESK」のバナーをクリックいただくことでSMARTDESKへ遷移します。

Q	メールアドレスの登録は必要でしょうか。
A	はい。ご登録が必要です。ご登録のメールアドレス宛に審査結果を通知させていただきます。
Q	添付ファイルの形式に指定はありますか？
A	添付ファイル形式が、PDF、bmp、gif、jpeg、jpg、pngの拡張子の場合のみ添付可能です。

◆紙申請の方法について

Q	申請書は着払いで送っていいですか？
A	着払いでは受付できません。申請書の送料は個人負担となりますので、ご了承ください。
Q	領収証を医療費控除に使いたいのので、返却してもらえますか？
A	領収証は返却できませんので、原本はご自身で保管してください。

Q	申請書は支部への提出も可能ですか？
A	出来ません。以下の宛先にお送りください。 〒699-0203 島根県松江市玉湯町布志名767番31 株式会社イーウェル 健診事務センター 予防接種補助金申請書受付係
Q	申請書が見当たらないのですが、どうしたらいいのでしょうか？
A	防衛省共済組合のホームページの「 https://www.boueikyosai.or.jp/ 」のページにてダウンロードできます。

◆その他

Q	仮登録メールが届きません。
A	迷惑メールフォルダで受信することがあります。また、ドメイン指定受信を設定している場合は「@kenkobox.jp」をあらかじめドメイン指定を行ってください。
Q	複数名接種したが、医療機関から領収証を1枚に合算で発行されました。どうしたらいいですか？
A	接種日、接種者名、接種金額、ワクチン名のそれぞれの内訳がわかる記載を医療機関に追加いただくか、診療明細等を添付してください。
Q	領収証にインフルエンザ予防接種の記載がないが、明細書(診療明細書)に記載があります。一緒に送ればいいですか？
A	領収証と明細書を一緒に送付いただければ問題ございません。

Q	金融機関を検索する際に、ゆうちょ銀行の支店が検索しても出てきません。
A	ゆうちょ銀行の支店名は漢数字となっております。そのため、読み仮名で検索ください。 例) 支店：一一九 → 支店検索画面「い」で検索
Q	医療機関からは、医療機関名、日付、金額のみが記載されたレシートしかもらえませんでした。これで申請できますか？
A	支払内容が確認できませんので、受付できません。医療機関で必要項目(「申請方法」参照)が記載された領収証の発行を依頼してください。
Q	自治体のクーポンの補助(無償配布)を使って接種した場合、SMARTDESKでも申請できますか？
A	自己負担分(クーポンを使った後の差額分)は助成できます。領収証に自己負担分が記載されていることを確認いただき、ご申請ください。

◆お問合せ先

株式会社イーウェル 健診事務センター

TEL : 0120-649-447 (受付時間 10:00~17:00 休業日 土・日・祝日 12/29~1/4)

※お問い合わせ開始日は、10/1 10:00~となります。

※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。