

婦人科検診補助申請方法

1. 婦人科検診補助取扱いを確認後、健康マイポータルにログインしてください。
2. ログイン後、「補助金申請」アイコンをクリックします。



3. 「申請する」をクリックします。



4. いずれかの婦人科検診補助申請の「申請書入力」をクリックします。

Home 医療費通知 健診結果 ジェネリック通知 メルマガ 健保組合からのお知らせ

補助金申請 申請書選択

補助金申請の申請書を選択できます。

申請書名「乳がん検診補助金申請」「子宮がん検診補助金検診」であることを確認後、内容に応じた「申請書入力」をクリック以降は「乳がん検診補助金申請」を例に記載しています。

申請書名	締切日時	申請書入力
乳がん検診補助金申請	2024/12/31 23:59	申請書入力
子宮がん検診補助金申請	2024/12/31 23:59	申請書入力

中 大 ?
文字サイズ ヘルプ

一覧へ戻る

ページトップに戻る

5. 太枠内の必要事項を順番に入力していきます。

(①～④)は必須入力項目、⑤は任意入力項目

乳がん検診補助金申請

乳がん検診補助金申請には領収書及びお住いの市区町村から届く案内状又は受診券写の提出が必要です。

領収書の宛名は必ず個人名宛で発行してもらってください。
領収書には次の項目を明記してもらってください。

1. 検診者氏名
2. 検診内容 (乳がん検診と明記)
3. 医療機関名
4. 検診年月日 (領収書発行日)
5. 検診料金
6. 領収印

※申請受付期間：2024年12月31日23時59分まで
「領収書等」をアップロードしてください。
10MB以内の以下の拡張子のファイルでアップロードしてください。
画像ファイル (.jpg, .jpeg, .png)
※領収書の文字が読み取れずアップロードできない場合があります。

問合せ先
ご不明な点は、東洋紡健康保険組合 庶務課
e-mail: kenkouhokenkur@toyoko.co.jp
電話: 06-6348-3276

対象者情報

対象者 *

①

検診年月日 *

② 西暦 年 月 日

検診料金 *

③ 円

領収書 *

④

連絡欄

日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

⑤

次の対象者を入力

5-①. 検診対象者氏名をプルダウンから選択します。

※家族全員を申請する場合でもお一人ずつ「対象者」「検診年月日」「検診料金」「領収書」を登録し、「入力内容の確認」は家族全員登録し終えた状態で行ってください。

対象者情報

対象者 * ①

検診年月日 * 月 日

検診料金 * 円

領収書 *

連絡欄

※東洋紡健康保険組合の被扶養者認定されているのに対象者名が表示されない場合は kenkouhokenkumiai_toyobo@toyobo.jpまでメールで連絡をお願いします。直近に認定された場合、反映に時間がかかります。

5-②. 検診年月日を入力します。(カレンダーからの選択も可能です)

対象者情報

対象者 *

検診年月日 * ② 西暦 年 月 日

検診料金 * 円

領収書 *

連絡欄

日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

カレンダーから選択する場合

対象者情報

対象者 *

検診年月日 * 西暦 年 月 日

検診料金 * 円

領収書 *

連絡欄

日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

実際に検診受診した日をクリック

2024年5月						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

5-③. 対象者の検診に要した費用が**1,800円の場合は1,800**を入力します。

検診以外の費用が含まれている領収書の場合は、検診に要した費用が分かる明細がない場合、受付出来ませんので、ご注意ください。

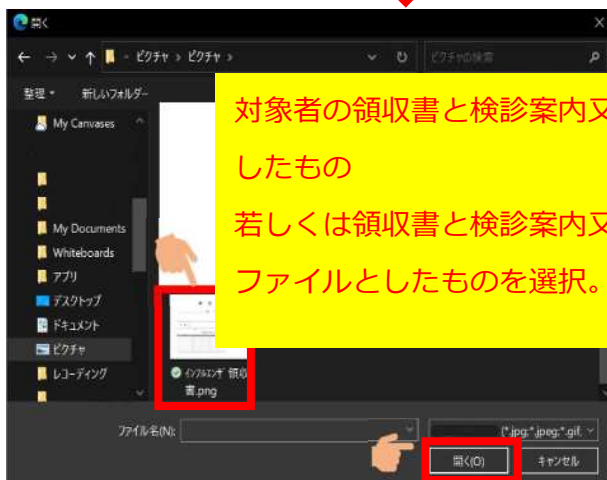
対象者情報	
対象者 *	東洋 花子 ▼
検診年月日 *	西暦 2024 ▼ 年 7 ▼ 月 1 ▼ 日 📅
検診料金 *	③ 1800 円
領収書 *	アップロード
連絡欄	

5-④. 領収書と自治体からの検診案内又は受診券を**1つのファイルにして**アップロードします。

※アップロードの前に領収書と検診案内又は受診券を写真若しくはPDFに保管ください。尚、10MB以内の以下の拡張子の**1つのファイル**で用意してください。以下に記載以外の拡張子のファイルはアップロードできません。画像ファイル (.jpg、.jpeg、.gif、.png、.tif、.tiff) 、PDFファイル(.pdf)
※写真写りが悪く領収書等の文字が読み取れないなど不備がある場合は再度申請手続きをしていただく場合があります。

対象者情報	
対象者 *	東洋 花子 ▼
検診年月日 *	西暦 2024 ▼ 年 7 ▼ 月 1 ▼ 日 📅
検診料金 *	1800 円
領収書 *	④ アップロード
連絡欄	

「アップロード」をクリックすると
ファイル呼出しのフォルダが開く
ので領収書と検診案内又は受診
券を保存した箇所からファイル
呼び出す



対象者の領収書と検診案内又は受診券を1つの画像ファイルとしたもの
若しくは領収書と検診案内又は受診券を1つのPDFファイルとしたものを選択。

「開く」をクリック

領収書と検診案内又は受診券を写真で添付した後の画面イメージ

※写真イメージが確認出来るので、対象者名や検診年月日等、確認ください。

※写真の写りが悪い場合は「削除」をクリックし、再度登録しなおしてください。

対象者情報

対象者 * 東洋 花子

検診年月日 * 西暦 2024 年 7 月 1 日

検診料金 * 1800 円

領収書 * 領収書・検診案内_page-0001.jpg 削除

写真を取り込んだ
場合の画面イ
メージ



領収書等を P D F で添付した後の画面イメージ

対象者情報

対象者 * 東洋 花子

検診年月日 * 西暦 2024 年 7 月 1 日

検診料金 * 1800 円

領収書 * 領収書・検診案内.pdf 削除

P D F を取り込んだ場合の
画面イメージ

連絡欄

日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

Text input field for contact information.

領収書に対象者名が記入されていない場合は、受付出来ません。

家族が同日に同医療機関で受診し、家族の合計額としての領収書を 1 枚しか発行してもらえない場合、その領収書に明細書を付けるなどしてそれぞれの「氏名」「検診料金」「検診名称」を明記されている必要があります。

- 5 - ⑤. 領収書等のファイルを添付後、日中連絡がとれる電話番号（市外局番から）を記載してください。（任意）

対象者情報

対象者 * 東洋 花子

検診年月日 * 西暦 2024 年 7 月 1 日

検診料金 * 1800 円

領収書 * 領収書.pdf 削除

連絡欄

⑤ 日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

06-****-****

6. 入力内容に間違いがなく、他に申請する人がいなければ「入力内容を確認する」をクリックします。

他に申請者がいる場合は、10.を確認ください。

対象者情報

対象者 * 東洋 花子

検診年月日 * 西暦 2024 年 7 月 1 日

検診料金 * 1800 円

領収書 * 領収書・検診案内.pdf 削除

連絡欄

日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

06-****-****

申請内容に間違いがないか確認

次の対象者を入力

他に申請する家族がいなければ、「入力内容を確認する」をクリック

入力内容を確認する 選択画面へ戻る

7. 個人情報取扱に同意するチェック欄にチェックを入れて申請します。

※同意いただけない場合は申請出来ません。

※チェックを入れる事で「申請する」をクリックする事が出来ます。

対象者情報

対象者 *	東洋 花子 ▾
検診年月日 *	西暦 2024 ▾ 年 7 ▾ 月 1 ▾ 日
検診料金 *	1800 円
領収書 *	領収書.pdf

連絡欄
日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

06-****-****

■補助金の支払方法
一般被保険者の方は、補助金の受領を会社に委任し給与合算でお支払いします。
任意継続被保険者の方は、健康保険組合に届け出ている指定口座に振り込みを行います。

■個人情報の取り扱い
当健保組合では、乳がん検診補助において、個人情報を取扱いますので、内容をご確認いただき同意のうえ、補助金請求を行っていただきますようお願いいたします。

上記内容に同意いただけない場合は、申請することができません。

 同意する

申請する 戻る




■補助金の支払方法
一般被保険者の方は、補助金の受領を会社に委任し給与合算でお支払いします。
任意継続被保険者の方は、健康保険組合に届け出ている指定口座に振り込みを行います。

■個人情報の取り扱い
当健保組合では、乳がん検診補助において、個人情報を取扱いますので、内容をご確認いただき同意のうえ、補助金請求を行っていただきますようお願いいたします。

上記内容に同意いただけない場合は、申請することができません。

同意する

同意するにチェックする事で「申請する」が反転されクリック可能に！

 申請する 戻る

※領収書等の添付ファイルや申請内容に不備がある場合は受付できない可能性がありますので、申請者や検診日、金額に間違いのない事を確認の上、「申請する」をクリックしてください。

8. 申請確認

申請が完了すれば、以下の画面に切替りますので、「一覧へ戻る」をクリックして申請状況を確認してください。申請と同時に申請受付メールが届きます。


乳がん検診補助金申請

乳がん検診補助金申請 の申請が完了しました。

申請日時
202 / / :

申請番号
2

申請が完了した画面に切替るので、「一覧へ戻る」をクリック

 一覧へ戻る



補助金申請の受付を開始しました。
申請する方は「申請する」ボタンをクリックしてください。

中 大 ?
文字サイズ ヘルプ

申請する



1件~4件 (全4件) << < 1 > >>

過去の申請も表示されますが、
今回の申請状況を確認して、申請作業は終了

申請履歴

申請番号	申請書名	申請日時	対象者名	申請状況	不受理理由
2	乳がん検診補助金申請	202 / /	東洋 花子	申請済み	
2	インフルエンザ予防接種補助金申請	202 / /	東洋 太郎	受理	

乳がん検診補助金申請 申請受付のご案内

 東洋紡健康保険組合 <info@toyobo-kenpo.jp>
宛先 

乳がん検診補助金申請

東洋紡健康保険組合です。

乳がん検診補助金申請 の申請を受け付けました。
申請番号：2

以下の URL にアクセスし内容をご確認ください。
<https://...>

東洋紡健康保険組合

補助金の支給日は翌々月給与合算を予定しています。
(受付日によっては翌月給与合算になる場合もあります。)

※本メールに覚えがない場合は、大変お手数ですが本メールを破棄してくだ
※本メールには返信できませんのでご了承願います。

申請後、登録されているメールアドレス宛に「info@toyobo-kenpo.jp」から

●●検診補助金申請 申請受付のご案内メールが届きます。

※届かない場合は、受診拒否設定や迷惑メール内を確認ください。

健康保険組合で申請内容が確認されると上記アドレスから9.に記載のメールが届きますのでメール受信すればURLにアクセスの上、承認状況を確認ください。

9. 申請後、健康保険組合で確認の上、問題なければそのまま受理しますが、領収書等の添付ファイルに不備があったり、金額に相違がある申請や領収書記載事項に不備があるなどした場合は、再申請が必要となります。

申請「受理」「不受理」によって異なるメールが届きますので、届き次第、メール内にリンクされているURLにアクセスの上、申請が承認されているかどうか確認ください。

※家族分をまとめて申請している場合で1件は受理、1件は不受理判断された場合は2通のメールが届く予定です。

受付不可のメールイメージ

受付された場合のメールイメージ

<p>乳がん検診補助金 ▼▼<u>受付できませんでした</u>▼▼</p> <p>東洋紡健康保険組合 <info@toyobo-kenpo.jp> 宛先</p> <p>▼▼ 乳がん検診補助金 <u>申請不備</u> ▼▼</p> <p>下記の乳がん検診申請についてご連絡いたします。</p> <p>【申請番号】 2</p> <p>▼▼▼<u>申請内容に不備がありましたので受付できませんでした</u> 以下の URL にアクセスし、<u>不受理理由をご確認ください</u>。 https://</p> <p>※本メールに覚えがない場合は、大変お手数ですが本メールを ※このメールには返信できませんのでご了承願います。</p>	<p>乳がん検診補助金申請 □<u>承認されました</u>□</p> <p>東洋紡健康保険組合 <info@toyobo-kenpo.jp> 宛先</p> <p>□□ 乳がん検診補助金申請 <u>承認されました</u> □□</p> <p>下記の乳がん検診補助金申請についてご連絡いたします。</p> <p>【申請番号】 2</p> <p>以下の URL にアクセスし、<u>申請状況をご確認ください</u>。 https://</p> <p>※本メールに覚えがない場合は、大変お手数ですが本メールを破棄 ※このメールには返信できませんのでご了承願います。</p>
---	---

受付不可の場合、申請状況と不受理理由を確認の上、内容によっては再申請が必要です。
申請要件を満たしていない場合は、再申請できませんのでご注意ください。

補助金申請の受付を開始しました。
申請する方は「申請する」ボタンをクリックしてください。

中 大 ?
文字サイズ ヘルプ

申請する

1件~4件 (全4件) << < 1 > >>

請履歴

申請番号	申請書名	申請日時	対象者名	申請状況	不受理理由
2	乳がん検診補助金申請	202 / /	東洋 花子	不受理	領収書に不備があります。
2	インフルエンザ予防接種補助金申請	202 / /	東洋 太郎	受理	

不受理になった対象者名と不受理理由を確認し
必要に応じて再申請する。

10. 他に申請する家族がいる場合は、一人目入力後に「次の対象者を入力」をクリックします。

対象者情報

対象者 *

検診年月日 * 西暦 年 月 日

検診料金 * 円

領収書 *

連絡欄
日中連絡のとれる電話番号を記載してください。



新しい対象者情報を入力する枠が出来るので、
5. 以降を参考にして順番に入力していく

対象者情報

対象者 *

検診年月日 * 西暦 年 月 日

検診料金 * 円

領収書 *

連絡欄
日中連絡のとれる電話番号を記載してください。