

2025 年度インフルエンザ予防接種費用補助金 WEB 申請のご案内

【対象者】	被保険者（任意継続被保険者含む）、被扶養者 ※接種日にカネカ健康保険組合に加入しておられる方
【補助の内容】	インフルエンザ予防接種費用に対して 1 人 1,000 円を上限に補助
【補助回数】	対象期間内の接種について、1 世帯 1 回限り
【接種期間】	2025 年 10 月 1 日～2026 年 1 月 31 日
【申請期間】	2025 年 10 月 1 日～2026 年 2 月 28 日（申請受付は世帯ごとに 1 回限り）
【申請方法】	接種後、領収書画像を準備の上、『KOSMO Web』から WEB 申請

【事前準備】

1. KOSMO Web ログイン設定
多要素認証による初回ログイン設定がまだの方は、ご準備をお願いします。
2. 領収書準備
 - ① 記載内容確認
【領収書必須記載内容】 接種者氏名（フルネーム）、金額、接種年月日、内容（インフルエンザ予防接種）、医療機関名（領収済印）
※領収書にインフルエンザ予防接種の記載がない場合は、領収明細書・接種済証等のアップロードをお願いします。
 - ② アップロードファイル準備
ファイル形式 jpg、jpeg、png、gif、pdf のみ
ファイル名 半角英数字、記号 「-」「_」「.」のみ
3. 補助金振込先口座情報準備
被保険者名義の口座への振込になります。

【補助金申請にあたっての注意事項】

1. 入力途中での保存はできません。申請方法を確認、領収書画像を準備の上、申請してください。
2. 申請受付・承認・却下時にはメールで通知されます（メールは「コスモウェブ<info@kosmo-web.jp>」から届きますので、迷惑メールに届いていないかご確認をお願いします）。
※申請内容詳細は、KOSMO Web>「補助金申請 TOP 画面」下部の「申請済みの内容」欄の申請内容から確認できます。却下の場合は、却下理由もこの画面から確認できます。
3. 申請が却下された場合は、「申請画面へ」がクリックできるようになりますので、再申請をお願いします。
4. 申請後の申請内容の修正はできません。健保承認前の場合は、健保却下後、再申請を行うことができます。
健保承認後は、再申請を行うことはできません。却下希望の場合は、必ず電話でのご連絡をお願いします。
5. 原則 10 日締め、当月末支払ですが、月により支給決定日は前後することがあります。

【問い合わせ先】 カネカ健康保険組合
TEL050-3133-6600 代表TEL06-6226-5034
[平日 9:00～17:00]

【補助金を申請する】

1. KOSMO Web にログイン



- ① カネカ健康保険組合ホームページバナーからアクセス
- ② ログイン ID・PW 入力、選択した認証方法によりログイン



補助金申請をクリック

2. インフルエンザ予防接種費用補助金申請画面へ

補助金 受給申請			
申請名	公開期間	申請期間	
2025年度 インフルエンザ予防接種費用補助金申請	2025年9月30日 ～ 2026年3月1日	2025年10月1日 ～ 2026年2月28日	申請する

補助金受給申請
⇒申請するをクリック

2025年度 インフルエンザ予防接種費用補助金申請

2025年度 インフルエンザ予防接種費用補助金申請

補助対象者	カネカ健康保険組合加入被保険者（任意継続被保険者含む）及び被扶養者 ※継続日にカネカ健康保険組合に加入しておられる方
補助対象期間	2025年10月1日～2026年1月31日までの間に受けたインフルエンザ予防接種
補助対象	対象期間内の接種について、1世帯1回限り
補助金額	1人1,000円
申請期限	2026年2月28日
申請方法	WEB申請のみの受付です。 あらかじめ顔写真（jpg・jpeg・png・gif・pdf）をご用意ください。 必要事項を入力、顔写真添付の上、申請してください。 【顔写真必須記載内容】 ・接種者氏名（フルネーム） ・接種費用（単価） ・接種年月日 ・『インフルエンザ予防接種』の記載があること ・医療機関名（顔写真） 注1）顔写真撮影の場合は鮮明に撮影してください。 注2）捺印入金を確認するまでは、顔写真は大切に保管してください。
申請期間	2025年10月1日～2026年2月28日 ※上記期間以外は申請できません。
補助金振込	振込先口座番号、口座名義を記載してください。

[申請画面へ](#)

申請画面へをクリック

3. 申請者情報入力

2025年度 インフルエンザ予防接種費用補助金申請

STEP1 申請者情報入力

被保険者様ご本人の情報をご入力ください。

申請日	自動登録
被保険者等記号・番号	
被保険者名	
被保険者名(カナ)	
※ その他連絡先電話番号	08012345678 入力例(ハイフンなし(半角数字))： 08012345678 ☐ 携帯 ☐ 自宅 ☒ 会社
メールアドレス	abc@example.com 入力例(半角英数字)： abc@example.com
補助金振込口座	☐ ゆうちょ銀行の口座に振込 ☐ ゆうちょ銀行以外の口座に振込
昼間連絡先電話番号	

- ① メールアドレス
- ② 補助金振込口座
- ③ その他連絡先電話番号・
昼間連絡先電話番号
を入力

☆補助金振込口座の登録方法《ゆうちょ銀行以外の口座の登録》

- ① 「ゆうちょ銀行以外の口座に振込」を選択
- ② 銀行名称『選択する』をクリック。銀行名称画面で文字入力後、『絞込表示』をクリック
- ③ プルダウンで表示された銀行名称を選択
- ④ 支店名称も、「支店名を選択して指定する」または「支店コードから指定する」のいずれかにより入力

① ☐ ゆうちょ銀行の口座に振込
☒ ゆうちょ銀行以外の口座に振込

② 銀行名称 必須
選択する

③ 銀行名称 必須
選択する
りそな▼

④ 支店名称 必須
☐ 支店名を選択して指定する
☐ 支店コードから指定する

※ その他連絡先電話番号・昼間連絡先電話番号の入力

メールによる連絡を原則としています。振込先口座確認を至急行う必要がある場合に使用します。

その他連絡先電話番号入力内容	入力方法
携帯・自宅・会社（10 桁の方）	昼間連絡先電話番号も同じ電話番号を入力
会社（11 桁の方）	その他連絡先電話番号 0000000000（10 桁） 昼間連絡先電話番号に会社電話番号を入力

4. 申請対象者情報入力、領収書アップロード完了後、確認画面へをクリック

STEP3 申請対象者情報入力

申請する申請対象者について、「申請する」を押下し必要事項をご入力ください。

申請	申請しない	申請する	
氏名	自動登録		氏名(カナ)
性別	自動登録		生年月日
接種日	yyyy/mm/dd 目 入力例: 2021年6月1日の場合: 2021/06/01 (金で半角)		
窓口負担額 (領収書金額)	円	医療機関名	
添付書類	ファイルを選択してください。 ファイルを選択 ※アップロード可能な画像は「jpg, jpeg, png, gif, pdf」のみとなります。 ※1枚あたり10MBまでアップロード可能です。 ※PDF形式でアップロードいただく場合、必ず1ファイル1ページでアップロードしてください。 ※複数ページ1ファイルになっているものは審査ができません。 ※ファイル名称は、半角英数字と記号「-」のみを使用してください。 ※画像の文字が読み取れない等不備があった場合は、再度ご提出いただきます。		
申請TOPへ		確認画面へ	

領収書から、接種日・
窓口負担額・医療機
関名入力

ファイルを選択をクリック
準備した領収書画像
をアップロード

5. 入力内容確認、入力内容に間違いがなければ「申請する」ボタンをクリック 修正がある場合は、「修正する」ボタンをクリック

2025年度 インフルエンザ予防接種費用補助金申請

2025年度 インフルエンザ予防接種費用補助金申請

STEP1 申請者情報入力

申請日
被保険者等記号・番号
被保険者名
被保険者名(カナ)
その他連絡先電話番号
メールアドレス
補助金振込口座
経理連絡先電話番号

STEP2 必要書類提出方法

必要書類提出方法

STEP3 申請対象者情報入力

申請	申請する
氏名	氏名(カナ)
性別	生年月日
接種日	
窓口負担額 (領収書金額)	医療機関名
添付書類	

登録内容・アップロードファイルに誤りがないか確認

申請内容ご確認のお願い

申請受付は、同一記号・番号で年度内1回限りです。
振込先口座等の入力内容および領収書提出内容のご確認をお願いします。

修正する **申請する**

こちらのコメントは
確認不要です。

6. 申請完了画面が表示されたら、申請完了

約 1 週間後に申請内容に不備がある場合は却下、申請内容に不備がない場合は承認メールが届きます。申請が却下された場合は、不備内容を確認の上、再申請をお願いします。

2025年度 インフルエンザ予防接種費用補助金申請

申請完了

2025年度 インフルエンザ予防接種費用補助金申請の申請が完了しました。