

インフルエンザ予防接種補助 電子申請マニュアル

家族も対象になりました！

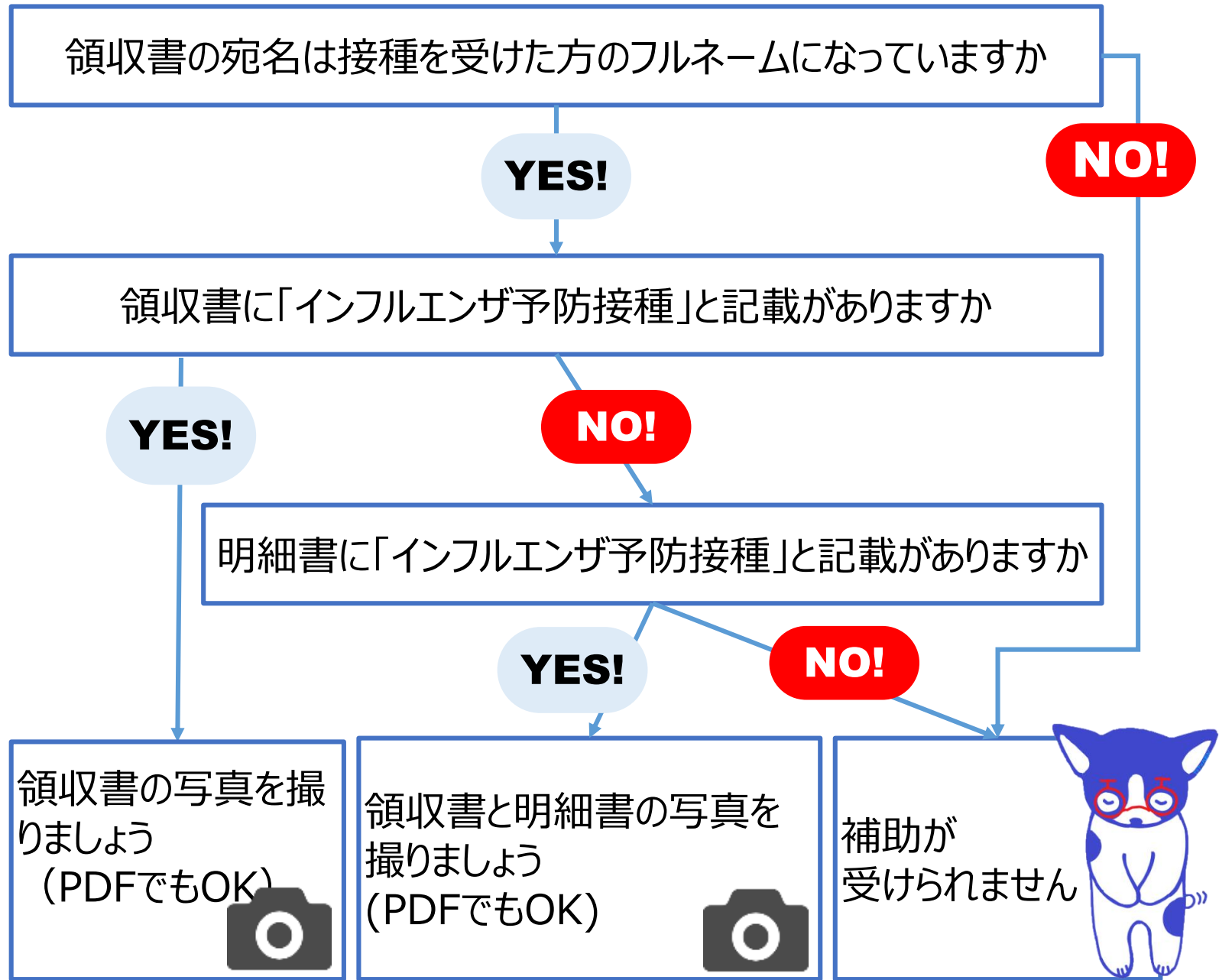


まいにちを、けんこうなくらしに。

T O T O 健康保険組合

2023年9月

事前準備 フローチャート



Pep Up 申請方法

- ① Pep Up へログイン
- ② メニューのその他より各種申請を選択
- ③ フォームを選択

▼スマホアプリ



▼WEB

The screenshot shows the web login page for Pep Up. It features the Pep Up logo at the top, followed by fields for 'Eメールアドレス:' (Email address) and 'パスワード:' (Password). Below these fields is a blue 'ログイン' (Login) button. There is also a checkbox for 'ログイン状態を保持する' (Keep login state) and a link for 'ログインできない場合 (FAQ)' (If you cannot log in (FAQ)).

The screenshot shows the app's main menu and a list of applications. The menu at the top includes 'ホーム' (Home), 'メディカル' (Medical), '日々の記録' (Daily Record), '参加する' (Participate), and 'その他' (Others). The 'その他' menu is expanded, showing options like 'アカウント設定' (Account Settings), '言語設定 (language)' (Language Settings), 'お知らせ設定' (Notification Settings), '外部サービス連携' (External Service Linkage), and '各種申請' (Various Applications). The '各種申請' option is highlighted with a yellow box and a callout box that says '各種申請を押す' (Press Various Applications). Below the menu, a list of applications is shown, with '2023年度インフルエンザ補助金申請フォーム' (2023 Influenza Subsidy Application Form) and '2023年度インフルエンザ補助金申請フォーム (13歳未満・2回目用)' (2023 Influenza Subsidy Application Form (Under 13 years old / 2nd use)) highlighted with yellow boxes. A callout box points to the first form, stating '被保険者・配偶者・13歳以上の被扶養者・13歳未満の被扶養者の1回目申請はこちらから' (For the first application, please use this page for insured persons, spouses, dependents aged 13 and over, and dependents under 13). Another callout box points to the second form, stating '13歳未満の被扶養者の2回目申請はこちらから' (For the second application for dependents under 13, please use this page).

Pep Up 申請方法

④ 注意事項を読む

- 対象者：
接種日時点でTOTO健康保険組合に加入している被保険者・被扶養者であること
- 対象期間：2023年10月1日～2024年2月29日
- 申請締切：2024年3月20日
- 補助額：
受診費用の10割（上限2,500円）を年1回補助。
※13歳未満の被扶養者は年2回まで、1回につき上限2,500円。2回目の補助申請は別フォームからお願いします。
- 注意事項
 - ・事業所実施のインフルエンザ予防接種を受けており、事業所からまとめて補助申請をする場合はこちらは利用できません。
 - ・事業所の福利厚生制度において、カフェテリアプランを利用される場合、健保からの補助額を除く場合がありますので、事業所の利用ガイド等をご確認ください。
- 問合せ先：093-951-2182（TOTO健康保険組合）

注意事項を読んでください。

⑤ 対象者を選択

■新規申請

対象者選択	対象者名
<input type="checkbox"/>	健保 太郎
<input type="checkbox"/>	健保 花子
<input type="checkbox"/>	健保 さくら

新規申請

申請する対象者に☑を
いれてください。

⑥ 必要事項の入力

接種費用

4500

接種日

2023 9 14

補助金額

2500

年齢

43

社員番号

連絡先（日中連絡が取れる電話番号、会社の内線／外線など）

必要事項を入力してください。
金額と年齢は自動で計算されます。

Pep Up 申請方法

7 注意事項にチェック

・領収書に「インフルエンザ予防接種代」と記載されているかご確認ください。

確認しました

・領収書の宛名が接種を受けた方になっているかご確認ください。

確認しました

・領収書が2023年度分（2023/10/1～2024/2/29）になっているかご確認ください。

確認しました

・領収書ではなく明細書に「インフルエンザ」と記載がある場合は明細書も添付してください。

了承しました

メモ

注意事項を読んで、チェックを入れてください。

8 領収書を添付

領収書添付

C:\fakepath\

ファイル選択

削除

+ 添付ファイルを追加

キャンセル

下書き保存

内容を確認する

領収書の写真ファイルを選択して、「内容を確認する」を押してください。明細書も添付する場合は添付ファイル追加を押して同様に添付してください。

9 内容の確認

接種費用	4,500円
接種日	2023-09-14
補助金額	2,500円
年齢	43

(中略)

■ 領収書添付一覧



キャンセル

申請する

内容を確認して、間違いなければ「申請する」を押してください。

Pep Up 申請方法

10 申請完了メールが届きます。



--- Forwarded message ---

From: T O T O健康保険組合 <info@pepup.life>

Date: 2023年9月14日(木) 15:11

Subject: 【Pep Up】2023年度インフルエンザ補助金申請
フォームの申請送信

2023年度インフルエンザ補助金申請フォームの申請が送信
されましたので、ご連絡いたします。

https://pepup.life/petition_projects/●●●●●●

※本メールは自動配信メールのためご返信を承ることができ
ません。申請内容についてはご加入の医療保険者（保険証の
発行元）様にお問い合わせください。

▶ 11 決裁完了メールが届きます。



--- Forwarded message ---

From: T O T O健康保険組合 <info@pepup.life>

Date: 2023年9月14日(木) 16:45

Subject: 【Pep Up】2023年度インフルエンザ補助金申請
フォーム決裁完了の件

2023年度インフルエンザ補助金申請フォームの決裁を完了し
ましたので、ご連絡いたします。

申請内容を確認する

https://pepup.life/petition_projects/●●●●●●

支払予定日

2023年10月31日に支給となります。

※本メールは自動配信メールのためご返信を承ることができ
ません。回答内容についてはご加入の医療保険者（保険証の
発行元）様にお問い合わせください。

こんなときは・・・？

書類に不備があった場合

差戻メールが届きますので、
修正を行って再申請ください。



----- Forwarded message -----

From: T O T O健康保険組合 <info@pepup.life>

Date: 2023年9月15日(金) 9:05

Subject: 【Pep Up】2023年度インフルエンザ補助金申請
フォーム差し戻しの件

To:

2023年度インフルエンザ補助金申請フォームを差し戻しました
ので、ご連絡いたします。

以下のコメントをご確認ください。

領収書の宛名がありません。

申請内容を確認する

https://pepup.life/petition_projects/●●●●●

※本メールは自動配信メールのためご返信を承ることができません。回答内容についてはご加入の医療保険者（保険証の発行元）様にお問い合わせください。

申請状況を確認したい場合

申請一覧画面に現在のステータスが表示されています。

■新規申請

対象者選択	対象者名
-------	------

新規申請

■申請一覧

申請番号	対象者名	ステータス	支払予定日
00566316	健保太郎	承認待ち	-

内容確認

申請一覧に戻る

13歳未満の扶養家族の申請について

13歳未満のご家族につきましては、2回接種した場合、それぞれ上限2500円の補助がございます。

2回目の補助申請につきましては、専用フォームがありますので、そちらをご利用ください。



5人家族でみんな接種した場合の例です。

← 各種申請



申請一覧

2023年度人間ドック・脳ドック補助申請

2023年度PET健診補助申請

2023年度インフルエンザ補助金申請
フォーム

2023年度インフルエンザ補助金申請
フォーム（13歳未満・2回目用）

全員の1回分の申請を行います。



2回接種を受けた方の
2回目の申請を行います。

