

# 予防接種補助金申請-SMARTDESK- ご利用ガイド

**株式会社イーウェル 健診事務センター**

**TEL : 0570-057-054(ナビダイヤル)**

**受付時間 : 平日9:30~17:30**

**(休業日 土・日・祝祭日、年末年始)**

※予防接種料補助金申請に関するご不明点がございましたら「(株)イーウェル 健診事務センター」までご連絡ください。

※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。

※本資料および本資料内容に関する著作権は(株)イーウェルに帰属しており、当社の承認なく第三者へ提供することを固くお断りいたします。

# 目次

- **KENPOS初回登録**.....03
- **SMARTDESKへ遷移する**.....08
- **SMARTDESK 個人情報取り扱いの同意**.....09
- **申請をするーペーパーレス申請ー**.....10
- **申請内容の確認、変更、取消**.....14
- **審査結果、不備理由の確認方法**.....15

# KENPOS初回登録

SMARTDESKへは「KENPOS」から遷移します。

KENPOSを初めてご利用の方は、下記URLまたはQRコードよりアクセスいただきKENPOSの初回登録をおこなってください。

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



※SMBCコンシューマーファイナンス健康保険組合のホームページ  
バナーからもアクセスできます。

<http://www.promise-kenpo.or.jp/>

SMBCコンシューマーファイナンス健康保険組合

サイト内検索

マイナ保険証   手続き・申請   保険事業のご案内   健康保険ガイド   よくある質問   申請書類一覧

お知らせ

- 2024年08月16日 【お知らせ】 自費購取のお知らせ送付の件 **new**
- 2024年07月26日 【お知らせ】 災害により被災した被保険者等に係る一時的貯蓄等及び健康保険料の滞りについて
- 2024年07月16日 【お知らせ】 令和6年7月9日からの大雨災害による鳥取県にかかる災害救助法の適用について
- 2024年06月21日 あなたにあった出産準備を採るサイト「出産ナビ」
- 2024年02月19日 【公告】 令和6年度保険料率及び平均標準報酬月額決定について

もっと見る

手続き・申請

- 保険証に関する手続き  
保険証の紛失・写換
- 扶養家族に関する手続き  
家族を被扶養者にするとき
- 病気やケガをしたとき  
高額医療費、交通事故、立替払い、長期休暇、海外での受診、移送費
- 出産したとき  
直接支払制度を利用して/利用せずに出産、産休をとったとき
- 亡くなったとき  
被保険者本人/家族が死亡したとき
- 退職後の健康保険

令和6年度 保険料月額表   マイナ保険証   健康診断のご案内  
特定健診・特定保健指導   インフルエンザ予防接種

マイナ保険証   pepUp   KENPOS   GENERIC GUIDE

# KENPOS初回登録

—— ログイン / 初回登録 ——

**ログイン** (初回登録がお済みの方)

ログインIDを入力してください。

例) 1000-123456またはxxx@xxxx.comなど

次へ

ログインIDをお忘れの方

**初回登録** (ログインIDをお持ちでない方)

初回登録ページに移動する



**資格照会項目 入力**

記号① 必須 半角入力

番号② 必須 半角入力

保険者番号③ 必須 半角入力

氏名 姓(カナ) 必須 全角入力

名(カナ) 必須 全角入力

生年月日 必須 1970 年 01 月 01 日

■ 個人情報の取り扱いについて

ご記入の個人情報は、資格照会問合せ（利用登録・サービス利用中の照会等）の目的のみに利用し、利用目的の範囲内で、セキュリティ対策（パスワード等）を施した上でお客様の所属法人・団体等に個人情報を第三者提供致します。また、そのご照会結果についてお客様の所属法人・団体等より、当社は第三者提供を受けます。個人情報のご記入はお客様の任意ですが、必要項目を記入されない場合、サービス提供ができない場合がございます。

個人情報に関する懸念等、苦情・相談に関しては下記にご連絡ください。  
〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町3番6号 株式会社イーウェル「個人情報問合せ窓口」  
(privacy@ewel.co.jp)  
当社は特務コンプライアンス室を個人情報保護管理者としております。

上記同意の上、個人情報・利用規約同意ステップに進む

確認 送信 完了

(資格照会) ——

事項を入力してください。

保険証が紙の場合はこちら

|               |              |
|---------------|--------------|
| 健康保険 本人(被保険者) | 受付 平成XX年X月X日 |
| 記号 ① 1234     | 番号 ② 123456  |
| 氏名            | 保険 大野        |
| 生年月日          | 昭和XX年X月X日    |
| 資格取得年月日       | 昭和XX年X月X日    |
| 性別            | 男性           |
| 保険者番号 ③       | XXXXXXXXXX   |
| 保険者名称         | XXXXXXXXXX   |

健康保険被保険者証

|         |            |         |            |
|---------|------------|---------|------------|
| 記号 ①    | ハチ         | 番号 ②    | 123456     |
| 氏名      | 大野         | 性別      | 男性         |
| 生年月日    | 昭和XX年X月X日  | 資格取得年月日 | 昭和XX年X月X日  |
| 保険者番号 ③ | XXXXXXXXXX | 保険者名称   | XXXXXXXXXX |

① 「初回登録ページに移動する」をクリックしてください。

② 資格照会項目の入力

- ・記号
- ・番号
- ・保険者番号
- ・氏名
- ・生年月日

を入力してください。

# KENPOS初回登録

あなたの健康の専門家  
KENPOS

資格概要 同意 基本設定 確認 送信 完了

## 初回登録（個人情報・利用規約同意）

個人情報の取り扱いについて

■当社サービスにおける個人情報の取り扱いについて

1 個人情報の利用目的について

当社サービスにおいて、お客様からご提供いただく全ての個人情報は、以下の目的のみに利用し、利用目的を越えて利用することはありません。

「個人情報の取り扱いについて」の内容に同意します。

※「個人情報の取り扱いについて」の内容を最後まで（一番下までスクロール）ご確認いただいたと「このボタン」を押すことができます。  
※チェック欄が表示されない場合は、質問部分の「～同意します。」文を押し下していただいても「基本設定ステップに進む」を押すことができます。

会員利用規約について

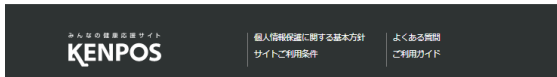
不利益訂正となった場合のテキストとリンクの記載予定。  
会員利用規約

「利用規約」の内容に同意します。

※チェック欄が表示されない場合は、質問部分の「～同意します。」文を押し下していただいても「基本設定ステップに進む」を押すことができます。

基本設定ステップに進む

戻る



資格概要 同意 基本設定 確認 送信 完了

## 初回登録（基本設定）

氏名 (カタカナ)  
ケンポス ハナコ

生年月日  
1979-07-31

メールアドレス ここで登録するメールアドレスがログインのとなります。  
メールアドレス

パスワード 数字と英字の両方を含む8文字以上の文字列を半角で入力してください。2文字以上の半角英字 (a-z, A-Z) を使用してください。  
(@以降として入力可能な文字は、～「!@#\$%^&\*()\_-+=,./[]{}|;':<>?`~」です。)  
パスワード

パスワード再入力  
パスワード再入力

お使いの機種により表示しない場合があります。

ニックネーム・氏名・氏名公開設定

多数ランキングに使用する氏名を指定してください。本名を公開する場合は、「氏名」を選択してください。ニックネームを使用する場合は、ニックネーム欄に任意でニックネームを入力してください。公開したくない場合は、「非公開」を選択してください。

氏名  
 ニックネーム  
 非公開

ひみつの質問 パスワードをお忘れの際に使用するひみつの質問を選択してください。

ひみつの質問の答え 回答は15文字以内で入力してください。

配信設定

配信を希望する情報にチェックを入れてください。

メールマガジン  
 健診結果登録のお知らせ

確認ステップに進む

### ③ 個人情報の取り扱い・会員利用規約の同意

最後までお読みいただき、チェックボックスにチェックした上で『基本設定ステップに進む』をクリック

※スクロールバーを最後までスクロールいただかないとボタンが押せませんのでご注意ください。

### ④ 基本情報の入力

- ・メールアドレス
- ・パスワード
- ・氏名公開設定
- ・ひみつの質問
- ・ひみつの質問の答え
- ・配信設定

入力後、『確認ステップに進む』をクリック

# KENPOS初回登録

資格照会 同意 基本設定 確認 送信 完了

—— 初回登録（内容確認） ——

---

氏名（カタカナ）  
ケンポス ハナコ

---

生年月日  
1979-07-31

---

ログインID  
ご登録いただいたメールアドレスがログインIDとなります。  
123456789@aaabbb.co.jp

---

メールアドレス  
123456789@aaabbb.co.jp

---

パスワード  
\*\*\*\*\*（セキュリティ上非表示）

---

ニックネーム・氏名・氏名公開設定  
公開する

---

ひみつの質問  
子供のころの夢は？

---

ひみつの質問の答え  
大工

---

配信設定  
メールマガジン : 受け取る  
健診結果のお知らせ : 受け取る

**メールを送信する** >

< 基本設定ステップに戻る

## ⑤ 入力内容を確認

入力内容を確認し、『メールを送信する』をクリックする

資格照会 同意 基本設定 確認 送信 完了

—— 初回登録（仮登録メール送信） ——

⚠ まだ登録は完了していません



ご登録いただいたメールアドレスに「【KENPOS】仮登録完了のお知らせ」メールを送信しました。  
記載されているURLを24時間以内にクリックし、登録を完了させてください。

**メールが届かない場合**

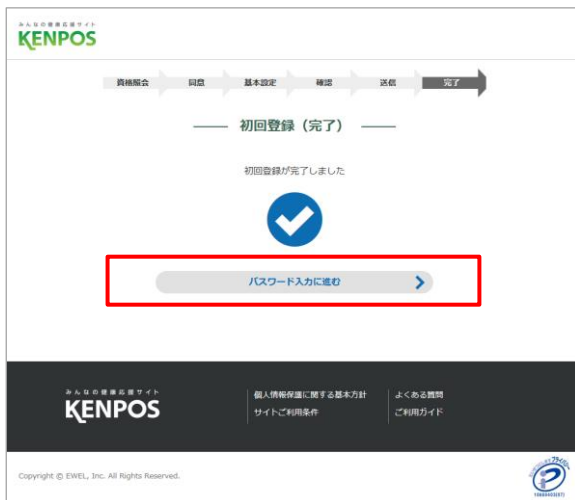
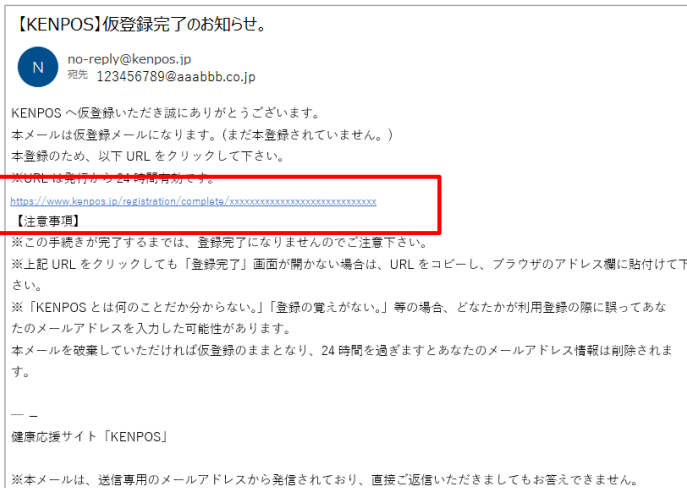
- ・入力したメールアドレスが間違っていないか、ご確認ください。
- ・ドメイン設定で「@kenpos.jp」が受信できるようになっているか、ご確認ください。

ブラウザの閉じるボタンでこの画面を閉じてください

## ⑥ 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。

# KENPOS初回登録



## ⑦ 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、『登録』をクリック

※24時間以内にURLへのアクセスしないと無効となり、再度仮登録から行っていただく必要があるため、ご注意ください。

## ⑧ 初回登録完了

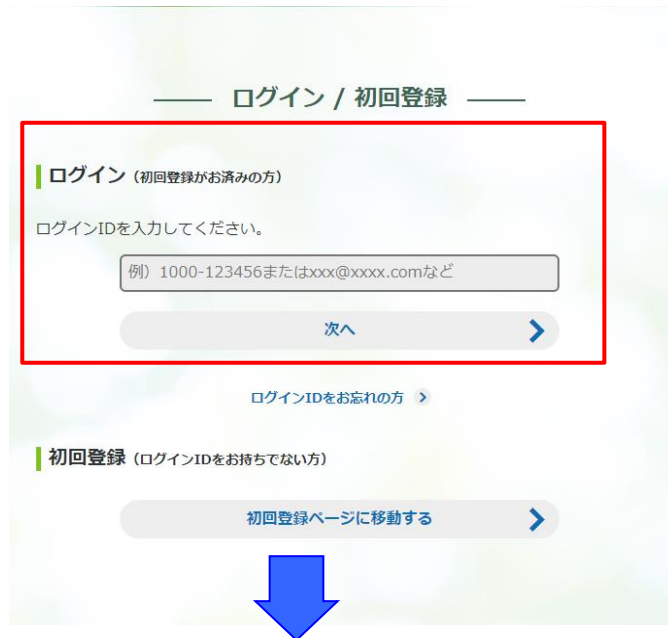
『パスワード入力に進む』から、設定したパスワードを入力し、KENPOSへログインしてください。

# SMARTDESKへ遷移する

SMARTDESKへは「KENPOS」から遷移します。

KENPOS (<https://www.kenpos.jp/>) へログインし、

『**予防接種補助金申請-SMARTDESK-**』のバナー(予防接種補助金申請の画像)をクリックしてください。



<KENPOSTトップページ>



もしくは



① KENPOSへログイン

KENPOSのログインID・パスワードを入力し、KENPOSへログインしてください。

② SMARTDESKへ遷移

KENPOSTトップページにある『**予防接種補助金申請-SMARTDESK-**』のバナー(予防接種補助金申請の画像)をクリックしてください。

または『インフォメーション』タブから『**予防接種補助申請-SMARTDESK-**』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(補助の申請画面)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>



### 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。

※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

### ② メールアドレスを登録

ご登録いただいたメールアドレスへ、審査結果通知をお送りいたします。

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

※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 **—ペーパーレス申請—**

## 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施設・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年度予防接種申請に関するお知らせ

---

### 申請に関わる注意事項

補助対象メニュー（メニュー）での補助対象  
イーウェル健康組合の補助対象メニューを上限とします。<12歳以下は2回まで補助>  
補助対象者：社員とその被扶養者 ※ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方、任意継続保険被保険者は対象外です。

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明細書も添付下さい。  
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お取りください。  
領収証を確認後、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。  
現住所が異なる場合は、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 | <a href="#">&gt; 申請</a> |
| 2021年度予防接種補助申請 | <a href="#">&gt; 申請</a> |

---

### 申込履歴

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、各ご所属団体からの「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。

## ① 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」ボタンをクリック

# 申請をする -ペーパーレス申請-

## 申請内容の入力

### 2022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。

#### 申請方法の選択

ペーパーレスで申請 申請書を印刷して申請

#### 申請内容の入力

|                  |      |  |
|------------------|------|--|
| 日中連絡先<br>※半角数字入力 | [必須] | <input type="text"/>   |
| 連絡可能時間帯          | [必須] | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いつでも可 |
| 金融機関名            | [必須] | 三井住友 <a href="#">金融機関選択&gt;</a>  |
| 支店名              | [必須] | 国分寺  |
| 口座種別             | [必須] | 普通 <input type="text"/>  |
| 口座番号<br>※半角数字入力  | [必須] | 1234567 <input type="text"/>   |
| 口座名義<br>※半角カナ入力  | [必須] | ファミリー <input type="text"/>   |

[戻る](#)

[次へ>](#)

## ② 申請内容を入力

下記の必要事項を入力し「次へ」をクリック

- ・ 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  
※「金融機関選択」より登録ください  
※金融機関名を選択すると、自動的に支店名の選択に切り替わります。
- ・ 口座種類
- ・ 口座番号 ※半角数字
- ・ 口座名義 ※半角カナ

★口座情報に不備があると口座への補助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。

# 申請をする -ペーパーレス申請-

**画像の添付**

2022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



**接種対象者情報入力**

2022年度予防接種補助申請

この画像の対象となる「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。

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**

接種者氏名/カナ [必須]

続柄

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  
※半角数字入力

資格取得日

資格喪失日



**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

## ③ 画像を添付

『ファイルを選択』をクリックし、申請する領収証等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。

## ④ 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

※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。

## ⑤ 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。

※複数の証憑画像を添付する場合【画像2】の『ファイルを選択』をクリックし、申請する領収証等の画像を選択ください。

※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 -ペーパーレス申請-

## 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

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| 接種者指名/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                 |  |          |
| 領し<br>上記金額正に領収しました |  |          |
| 受領者氏名              |  |          |
| 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

## ⑥ 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、この申請にかかる補助金額を確認いただけます！

## 申込登録完了

予防接種申請が完了しました。

SMARTDESKトップへ

## ⑦ 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**

補助対象は、このメニューでの補助対象メニューのみに上限とします。<13歳以下は2回まで補助>  
補助対象者：社員とその家族等 ※ご家族であっても健康保険の被扶養者でない方、任意健康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。  
補助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お取りください。  
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 | <a href="#">&gt; 申請</a> |
| 2021年度予防接種補助申請 | <a href="#">&gt; 申請</a> |

**申請履歴**

申請一覧

年度

支給予定日は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  | -     | -  | <a href="#">&gt; 詳細</a> |
| 申請中   | 2021年度予防接種補助申請 | VX220124000007 | 2022/01/24 | ¥7,200   | ¥7,200  | -     | -  | <a href="#">&gt; 詳細</a> |
| 申請中   | 2021年度予防接種補助申請 | VX220124000008 | 2022/01/24 | ¥4,800   | ¥4,800  | -     | -  | <a href="#">&gt; 詳細</a> |

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』より、申請内容の確認をおこないます。

## <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
- 補助額(合計)  
この申請にかかる補助額合計
- 支給予定日  
補助金の支給予定日  
※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        | 控除費用(合計) | 補助額(合計) | 支給予定日 | 印刷 | 詳細 |
|-------|----------------|---------------|------------|----------|---------|-------|----|----|
| 申請中   | 2021年度予的控除補助申請 | VX22012000015 | 2022/01/20 | ¥1,234   | ¥1,234  | -     | -  | 詳細 |
| 申請中   | 2021年度予的控除補助申請 | VX22012400007 | 2022/01/24 | ¥7,200   | ¥7,200  | -     | -  | 詳細 |
| 申請中   | 2021年度予的控除補助申請 | VX22012400008 | 2022/01/24 | ¥4,800   | ¥4,800  | -     | -  | 詳細 |

① 申請詳細を表示  
SMARTDESKトップ画面下部の『申請履歴』の「詳細」をクリック。



申請詳細

2021年度 予的控除補助申請

申請状況

申請番号 VX211221000007

申請日 2021年12月21日

ステータス    
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)

控除対象者情報 1 2

控除者姓名/カナ 山田 太郎/ヤマダ タロウ

続柄 本人

控除種別 インフルエンザ

控除日 2021年11月11日

この控除にかかった費用 (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

② 申請詳細を確認  
『申請状況』の「ステータス」欄に不備理由を表示しています。

※審査結果のメールには不備理由の詳細の記載はございませんので、こちらの画面でご確認ください。

※不備内容を確認し、再度申請をされる場合は、改めて新規申請をおこなってください。