

「KOSMO Web」 インフルエンザ予防接種補助申請 操作マニュアル

≪ 申請方法 ≫

- ① J-オイルミルズ健康保険組合ホームページの「KOSMO Web」をクリックします。



スマートフォン、タブレットは
こちらのQRコードからも入れます



KOSMO Web
Communication

⇒ [初めてログインする方] (2ページの②～⑪へ)

※ログイン歴が無く、初回登録が必要な方

⇒ [既にログインしたことのある方] (8ページの⑫～⑲へ)

※ログイン歴が有り、ご自身で任意の「ユーザーID・パスワード」を設定済みの方

初めてログインする方

② ログインメニュー画面の表示

健保組合より発行している仮ID・仮パスワードを入力して、“ログイン”をクリックします。

【仮ID・仮パスワードについて】

* 2021年12月までに当健保加入の方

⇒2021年に健保組合配信のメール『KOSMO Webアカウント情報のお知らせ』をご確認ください。

* 2022年1月以降に当健保加入の方

⇒保険証の台紙に印字されていたアカウント情報をご入力ください。

(仮ID・仮パスワードが不明な場合は、健康保険組合【jom.kenpo@j-oil.com】までご連絡ください。)

③ 保険者番号・生年月日を入力し、利用規約に同意のうえ、「同意する」にチェック後、“確認ボタン”をクリックします。

保険者番号:06134449(固定)

注)ご自身の保険証番号ではありません。

生年月日:YYYYMMDD(西暦)

- ④ 任意のユーザID・パスワードを設定し、メールアドレスを入力、メール通知を設定し、
“入力内容確認”ボタンをクリックします。

※ユーザIDは8桁以上13桁以内で入力
※パスワードは8桁以上で入力

入力内容を確認し、問題なければ“実行ボタン”をクリック。

KOSMO Web Communication

Ｊ－オイルミルズ健康保険組合

個人情報入力画面

ご希望のユーザID、パスワードおよび初期設定情報を入力し、入力内容確認ボタンをクリックしてください。

- ・ユーザIDは一度登録すると変更できません。
- ・ユーザIDは8桁以上、13桁以内で入力してください。
- ・パスワードは8桁以上で入力してください。

ユーザID (必須)	<input type="text"/>
パスワード (必須)	<input type="password"/>
パスワード確認用 (必須)	<input type="password"/>
メールアドレス (必須)	<input type="text"/>

通知情報	通知情報更新時のメール通知
医療費通知	<input checked="" type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要

⑤ 電子申請メニュー画面の表示

Kosmo Webのトップメニューより、「電子申請」を選択し、
「電子申請メニュー画面」を表示します。

KOSMO Web Communication

Ｊ－オイルミルズ健康保険組合

パスワード変更 ログアウト

03-5148-7102

トップ 通知情報照会 個人情報管理 電子申請

メインメニュー画面

メニューを選択してください。

各種通知情報を参照します。	<input type="button" value="通知情報照会"/>
個人情報および設定情報を管理します。	<input type="button" value="個人情報管理"/>
電子申請を行います。	<input type="button" value="電子申請"/>

⑥ 新規画面の表示

「電子申請メニュー画面」にて“新規申請”をクリックします。

パスワード変更 ログアウト

KOSMO Web Communication

J-オイルミルズ健康保険組合
03-5148-7102

トップ 通知情報照会 個人情報管理 電子申請

電子申請メニュー画面

メニューを選択してください。

新規申請を行います。

新規申請

現在の申請状況、過去の申請内容を参照、及び取下进行います。

申請履歴

戻る

⑦ 電子申請新規選択画面の表示

「電子申請新規選択画面」にて申請名「インフルエンザ予防接種費用補助申請」の“申請”をクリックします。

パスワード変更 ログアウト

KOSMO Web Communication

J-オイルミルズ健康保険組合
03-5148-7102

トップ 通知情報照会 個人情報管理 電子申請

電子申請新規選択画面

ダウンロードする申請書のダウンロードボタンをクリックしてください。

No	申請名	申請・ダウンロード
1	インフルエンザ予防接種費用補助申請	申請

戻る

インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面の項目について入力します。
入力画面の詳細について説明します。

5/12

⑨ インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面の詳細説明

1. 予防接種情報の入力

費用補助を申請する被保険者の氏名を選択、「接種日」、「あなたが窓口を支払った金額」に接種日付と金額を入力してください。

インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面							
各項目を入力してください。							
記号	1	番号	100	被保険者氏名	大和 02支部100		
接種者	大和 02支部100	本人 家族	本人	性別	男	生年月日	1963/01/01
接種情報	1回目	接種日	2019/09/30	あなたが窓口を支払った金額	1,000 円		
	2回目	接種日		あなたが窓口を支払った金額			
					窓口支払合計金額	1,000 円	
					申請済補助金額	0 円	
					今回補助金申請金額	800 円	

2. 領収書（画像）の選択

画面下部の領収書の項目の「参照」をクリックし、領収書の画像データを選択してください。

※データの最大サイズは 10MB です。画像データはご自身でご用意ください。

The screenshot illustrates the process of selecting a receipt image for the application. It shows a form with a table for receipts, a file selection dialog, and a sample receipt image.

【入力エリア】
医療機関領収書

【入力エリア】
連絡先情報

アップロードするファイルの選択

ピクチャ ライブラリ

ファイル名(N): 領収書.jpg

請求書 領収証

画像データサンプル

3.連絡先の入力

連絡可能な「電話番号」または「メールアドレス」のいずれかを入力してください。

両方に入力いただいても構いません。入力が完了したら、“入力内容確認”をクリックします。



The form has a light green background with a floral pattern. It contains two input fields: '電話番号' (Phone Number) with the value '123-456-7890' and 'メールアドレス' (Email Address) with the value 'xxxxx@xxx.co.jp'. Below these fields are two buttons: '入力内容確認' (Confirm input) and '戻る' (Back). The '入力内容確認' button is highlighted with a red rectangle.

⑩ インフルエンザ予防接種費用補助申請内容確認画面の表示

入力内容を確認いただき、“申請”をクリックしてください。

内容を訂正する場合は“戻る”をクリックし、インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面で訂正してください。



The screen title is 'インフルエンザ予防接種費用補助申請内容確認画面'. It contains the following information:

以下の内容で申請します。内容を確認し、申請ボタンをクリックしてください。

記号	1	番号	100	被保険者氏名	大和 02支部100			
接種者	大和 02支部100		本人 家族	本人	性別	男	生年月日	1963/01/01
接種情報	1回目	接種日 2019/09/30			あなたが窓口を支払った金額		1,000 円	
	2回目	接種日			あなたが窓口を支払った金額		円	
					窓口支払合計金額	1,000 円		
					申請済補助金額	0 円		
					今回補助金申請金額	800 円		
領収書	ファイル 領収書.pdf							
電話番号	123-456-7890							
メールアドレス	xxxx@xxx.co.jp							

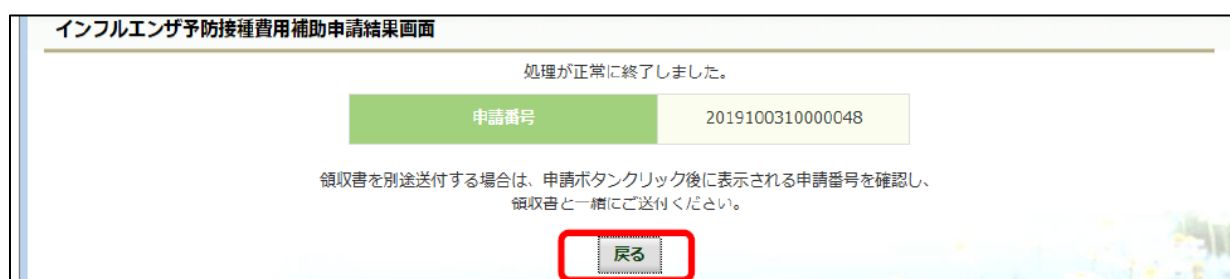
At the bottom, there are two buttons: '申請' (Apply) and '戻る' (Back). The '申請' button is highlighted with a red rectangle.

⑪ インフルエンザ予防接種費用補助申請結果画面の表示

申請が完了すると、申請番号が表示されます。

“戻る”をクリックして、「電子申請新規選択画面」へ戻ってください。申請は終了です。

※郵送等による領収書の別送付は必要ございません。



The screen title is 'インフルエンザ予防接種費用補助申請結果画面'. It contains the following information:

処理が正常に終了しました。

申請番号	2019100310000048
------	------------------

Below the table, it says: 領収書を別途送付する場合は、申請ボタンクリック後に表示される申請番号を確認し、領収書と一緒にご送付ください。

At the bottom, there is a button labeled '戻る' (Back), which is highlighted with a red rectangle.

既にログインしたことのある方

⑫ ログインメニュー画面の表示

ご自身で設定した任意の「ユーザーID・パスワード」を入力して、“ログイン”をクリックします。

※ユーザーIDまたはパスワードをお忘れの方は、ログインページ左の「●●を忘れた方はこちら」から

お手続きください。どちらも不明な場合は、健康保険組合【jom.kenpo@j-oil.com】までご連絡ください。

⑬ 電子申請メニュー画面の表示

Kosmo Webのトップメニューより、「電子申請」を選択し、

「電子申請メニュー画面」を表示します。

メインメニュー画面	
メニューを選択してください。	
各種通知情報を参照します。	通知情報照会
個人情報および設定情報を管理します。	個人情報管理
電子申請を行います。	電子申請

⑭ 新規画面の表示

「電子申請メニュー画面」にて“新規申請”をクリックします。

パスワード変更 | ログアウト

KOSMO Web Communication

J-オイルミルズ健康保険組合
03-5148-7102

トップ 通知情報照会 個人情報管理 電子申請

電子申請メニュー画面

メニューを選択してください。

新規申請を行います。

新規申請

現在の申請状況、過去の申請内容を参照、及び取下进行います。

申請履歴

戻る

⑮ 電子申請新規選択画面の表示

「電子申請新規選択画面」にて申請名「インフルエンザ予防接種費用補助申請」の“申請”をクリックします。

パスワード変更 | ログアウト

KOSMO Web Communication

J-オイルミルズ健康保険組合
03-5148-7102

トップ 通知情報照会 個人情報管理 電子申請

電子申請新規選択画面

ダウンロードする申請書のダウンロードボタンをクリックしてください。

No	申請名	申請・ダウンロード
1	インフルエンザ予防接種費用補助申請	申請

戻る

⑩ インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面

インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面の項目について入力します。
入力画面の詳細について説明します。

The screenshot shows the 'インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面' (Influenza Vaccination Fee Subsidy Application Content Input Screen). The form is divided into several sections, with red brackets on the left indicating different input areas and blue callouts providing instructions.

組合からのお知らせ (Notice from the Union): A message box at the top stating '申請する予防接種を受けた人を選択し、各項目を入力してください。' (Select the person who received the vaccination and enter each item).

被保険者情報 (Insured Person Information): A section for entering personal details of the insured person, including name, date of birth, and sex. It includes a table for '接種回数' (Number of vaccinations) with columns for '接種日' (Vaccination date) and '接種金額' (Vaccination amount).

【入力エリア】 接種者情報 (Input Area: Vaccinator Information): A section for entering details of the vaccinator, including name, date of birth, and sex. It also includes a table for '接種回数' (Number of vaccinations) with columns for '接種日' (Vaccination date) and '接種金額' (Vaccination amount).

【入力エリア】 医療機関領収書 (Input Area: Medical Institution Receipt): A section for entering details of the medical institution, including name, address, and phone number. It includes a table for '接種回数' (Number of vaccinations) with columns for '接種日' (Vaccination date) and '接種金額' (Vaccination amount).

【入力エリア】 連絡先情報 (Input Area: Contact Information): A section for entering contact information, including email address and phone number.

Callouts and Instructions:

- A blue callout box states: '枠内の内容が一人分の入力内容です。申請をおこないたい人数分の入力をします。 ※数字は半角英数字で入力してください' (The content within the box is the input content for one person. Enter the input content for the number of people you want to apply for. ※Enter numbers in half-width English numbers).
- A blue callout box states: '5人を超える申請をおこないたい場合は、[+]をクリックします。最大10人まで、申請人数を増やせます。' (If you want to apply for more than 5 people, click [+]. You can increase the number of applicants up to a maximum of 10).
- A blue callout box states: '5個を超えるファイルを添付する場合は、[+]をクリックします。最大10個まで、添付ファイルを増やせます。' (If you want to attach more than 5 files, click [+]. You can increase the number of attached files up to a maximum of 10).

⑰ インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面の詳細説明

1. 予防接種情報の入力

費用補助を申請する被保険者の氏名を選択、「接種日」、「あなたが窓口を支払った金額」に接種日付と金額を入力してください。

インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面							
各項目を入力してください。							
記号	1	番号	100	被保険者氏名 大和 02支部100			
接種者	大和 02支部100	本人 家族	本人	性別	男	生年月日	1963/01/01
接種情報	1回目	接種日	2019/09/30	あなたが窓口を支払った金額		1,000	円
	2回目	接種日		あなたが窓口を支払った金額			円
窓口支払合計金額						1,000	円
申請済補助金額						0	円
今回補助金申請金額						800	円

2. 領収書（画像）の選択

画面下部の領収書の項目の「参照」をクリックし、領収書の画像データを選択してください。
※データの最大サイズは 10MB です。画像データはご自身でご用意ください。

【入力エリア】
医療機関領収書

【入力エリア】
連絡先情報

領収書 参照

アップロードするファイルの選択

ピクチャライブラリ

ファイル名(N): 領収書.jpg

画像データサンプル

3.連絡先の入力

連絡可能な「電話番号」または「メールアドレス」のいずれかを入力してください。

両方に入力いただいても構いません。入力が完了したら、“入力内容確認”をクリックします。



The form has a light green header with a floral background. It contains two input fields: '電話番号' (Phone Number) with the value '123-456-7890' and 'メールアドレス' (Email Address) with the value 'xxxxx@xxx.co.jp'. Below these fields are two buttons: '入力内容確認' (Confirm input) which is highlighted with a red rectangle, and '戻る' (Back).

⑱ インフルエンザ予防接種費用補助申請内容確認画面の表示

入力内容を確認いただき、“申請”をクリックしてください。

内容を訂正する場合は“戻る”をクリックし、インフルエンザ予防接種費用補助申請内容入力画面で訂正してください。



The screen has a light green header with the title 'インフルエンザ予防接種費用補助申請内容確認画面'. Below the header is a message: '以下の内容で申請します。内容を確認し、申請ボタンをクリックしてください。' (I will apply with the following content. Please confirm the content and click the application button). The main content is a table with the following data:

記号	1	番号	100	被保険者氏名	大和 02支部100		
接種者	大和 02支部100	本人 家族	本人	性別	男	生年月日	1963/01/01
接種情報	1回目	接種日		2019/09/30		あなたが窓口を支払った金額	1,000 円
	2回目	接種日				あなたが窓口を支払った金額	円
						窓口支払合計金額	1,000 円
						申請済補助金額	0 円
						今回補助金申請金額	800 円
領収書	ファイル 領収書.pdf						
電話番号	123-456-7890						
メールアドレス	xxxx@xxx.co.jp						

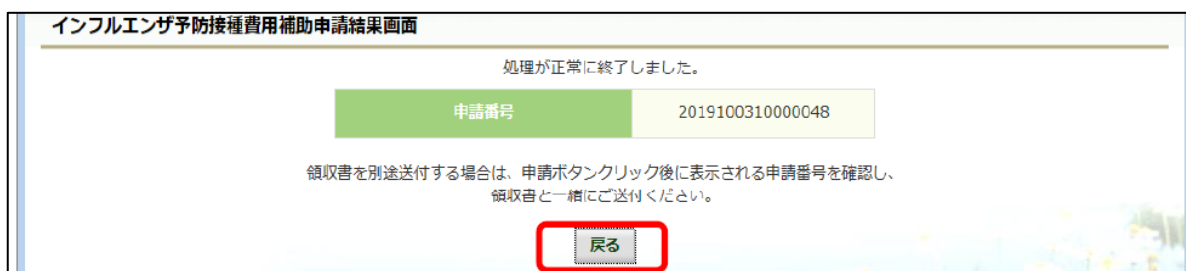
At the bottom of the screen are two buttons: '申請' (Apply) which is highlighted with a red rectangle, and '戻る' (Back).

⑲ インフルエンザ予防接種費用補助申請結果画面の表示

申請が完了すると、申請番号が表示されます。

“戻る”をクリックして、「電子申請新規選択画面」へ戻ってください。申請は終了です。

※郵送等による領収書の別送付は必要ございません。



The screen has a light green header with the title 'インフルエンザ予防接種費用補助申請結果画面'. Below the header is a message: '処理が正常に終了しました。' (Processing completed normally). The main content is a table with the following data:

申請番号	2019100310000048
領収書を別途送付する場合は、申請ボタンクリック後に表示される申請番号を確認し、 領収書と一緒に送付ください。	

At the bottom of the screen is a button: '戻る' (Back) which is highlighted with a red rectangle.