

# 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12/29～1/4)**

※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。

|                              |    |
|------------------------------|----|
| • KENPOS初回登録.....            | 03 |
| • SMARTDESKへ遷移する.....        | 07 |
| • SMARTDESK 個人情報取り扱いの同意..... | 08 |
| • 申請をする—ペーパーレス申請—.....       | 09 |
| • 申請内容の確認、変更、取消.....         | 13 |
| • 審査結果、不備理由の確認方法.....        | 14 |

# 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よりKENPOSの初回登録をおこなってください。

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

—— 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とパスワードが事前に通知されている方  
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 半角入力  
番号② 半角入力  
保険者番号③ 半角入力  
氏名 姓(カナ) 全角入力  
名(カナ) 全角入力  
生年月日 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、資格照会システム（利用登録・サービス利用中の照会等）の目的のために利用し、利用目的の範囲内で、安全対策（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ず、個人情報のご記入はお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。  
個人情報に関する表示等、お情、相談に際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「個人情報お問合せ窓口」  
privacy@ewel.co.jp  
当社は特約コンプライアンス客員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

マイナポータルでの健康保険証情報の確認はこちら  
マイナポータルでの操作方法の確認はこちら  
※マイナポータルアプリを未起動の方は、上記へアクセスし「ログイン」よりご確認ください。

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

ご自身の健康保険証情報を見ながら

- ・記号
- ・番号
- ・保険者番号
- ・氏名
- ・生年月日

を入力してください。

※健康保険証情報は、マイナポータルサイトなどから確認できます。

# KENPOS初回登録

みんなの健康管理サイト  
KENPOS

資格協会 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

当サービスにおいて、お客さま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）ご確認いただき「〇ボタン」を押下できるようになります。  
※チェック欄が表示されない場合は、書き部分の「～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」を押下することができます。

会員利用規約について

不利益が訂となった場合のテキストとリンク 〇 記載予定。

会員利用規約 〇

☐ 「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、書き部分の「～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」を押下することができます。

基本設定ステップに進む

戻る

みんなの健康管理サイト  
KENPOS

個人情報保護に関する基本方針

サイトご利用条件

よくある質問

ご利用ガイド

資格協会 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 必須

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 必須

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。

（※使用として入力可能な文字は、～「!@#\$%^&\*()-+=,./<[]{}|:;<」です。）

アルファベットの英文字小文字は区別されます。

ログイン名と同じパスワードは設定できません。

1文字以上の英文字を使用してください。

過去に使用したパスワードは一定期間使用できません。

パスワード

パスワード再入力

お使いの環境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 必須

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 必須

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』をクリックしてください。

※スクロールバーを最後までスクロールしないとクリック出来ないため、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』をクリックしてください。

# 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』をクリックしてください。

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

入力し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

【KENPOS】仮登録完了のお知らせ。

 no-reply@kenpos.jp  
宛先 123456789@aaabbb.co.jp

KENPOSへ仮登録いただき誠にありがとうございます。

本メールは仮登録メールになります。(まだ本登録されていません。)

本登録のため、以下 URL をクリックして下さい。

※URLは発行から24時間有効です。

<https://www.kenpos.jp/registration/complete/xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx>

【注意事項】

※この手続きが完了するまでは、登録完了になりませんのでご注意ください。

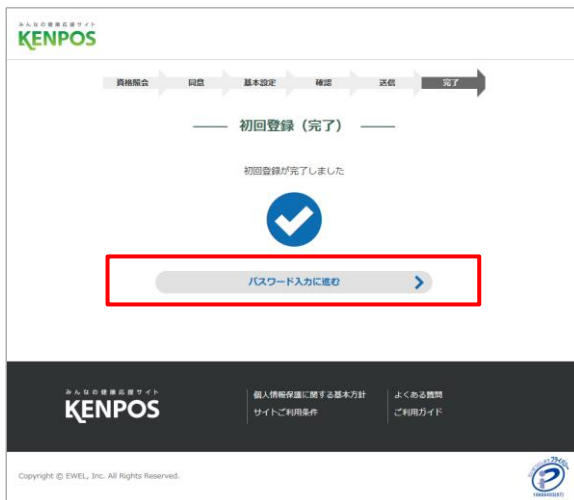
※上記 URL をクリックしても「登録完了」画面が開かない場合は、URL をコピーし、ブラウザのアドレス欄に貼付けて下さい。

※「KENPOS とは何のことだか分からない」「登録の覚えがない。」等の場合、どなたかが利用登録の際に誤ってあなたのメールアドレスを入力した可能性があります。

本メールを破棄していただければ仮登録のままとなり、24 時間を過ぎますとあなたのメールアドレス情報は削除されます。

— —  
健康応援サイト「KENPOS」

※本メールは、送信専用のメールアドレスから発信されており、直接ご返信いただきましてもお答えできません。



## ⑦ 仮登録完了

受信したメールに記載されているURLをクリックしてください。

※24時間以内にURLへアクセスしないと無効となり、再度初回登録から行う必要があるため、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ップページ>



## 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>

SMARTDESK

-会員番号 : 9999-0000000 氏名 : テスト 花子

SMARTDESKトップへ戻る

### 個人情報取り扱い同意確認

以下の「個人情報の取扱いについて」を最後までお読みになり、「同意する」にチェックしてください。最後までお読みいただき、同意ボタンが有効になります。  
※同意いただけない場合はWEBからの申請はご利用いただけません。

#### 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、お客さまからご提供いただく全ての個人情報の取扱いについては、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。

(1) 当社サービスにおける利用目的

① 当社のNUMBER@WEILBOX

・ メニュー提供（販売、発送を含む）、申込内容に関する連絡、代金等の請求回収、利用履歴管理のため

同意する

< 閉じる

> 同意して次へ

株式会社 イーウェル Copyright(C)2015 EWEL INC All Rights Reserved

### 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』をクリックしてください。

※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。

### メールアドレス登録

こちらにメールアドレスをご登録いただくことで、ご申請内容の審査結果をメールにてお受け取りいただけます。  
こちらでメールアドレスをご登録ください。  
このメールアドレスは本サービスの結果通知でのみ利用いたします。

#### 審査結果通知メール情報の入力

メールアドレス test@abcdef@weilbox.co.jp

メールアドレスの変更について

・ 新規登録、またはメールアドレスを変更された場合、ご入力いただいたメールアドレスへ登録確認用のメールを送信させていただきます。  
・ メール内容の手続きに従いメールアドレス認証を行っていただくことでメールアドレスの変更が完了いたします。  
・ 認証を行っていただくまでご入力いただいたメールアドレスの設定は反映されません。

戻る

登録内容の確認へ

### ② メールアドレスを登録

審査結果はメールで通知いたします。

メールアドレスを入力後、『登録内容の確認へ』をクリックし、ガイダンスに沿ってお手続きを進めてください。

※ペーパーレスで申請をされる場合は、メールアドレスの登録が必要です。

# 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 予防接種申請に関するお知らせ

### 申請に関わる注意事項

補助対象サービスメニューごとの補助対象  
インフルエンザの予防接種は、13歳以下の子供が対象です。＜13歳以下は2回まで補助＞  
補助対象者：社員とその家族（※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領収書も添付下さい。  
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。  
現在所が異なる場合は、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、イーウェル健康センターまでお問い合わせ下さい。  
《イーウェル健康センター》  
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」をクリックしてください。

# 申請をする —ペーパーレス申請—

申請される方により、補助金の支給方法が異なります。  
支給方法はご所属団体のご案内にてご確認ください。

## 給与加算の場合

申請内容の入力

2021年度予防接種補助申請

申請内容の入力

日中連絡先 ※半角数字入力 【必須】

連絡可能時間帯 【必須】 ☐ 午前 ☐ 午後 ☐ いつでも可

振込先口座 給与口座に振り込まれます

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」をクリックしてください。

- ・ 日中連絡先 ※半角、ハイフンなしで入力
- ・ 連絡可能時間帯

※補助金は給与に加算し支給されます。

## 口座振込の場合

申請内容の入力

2022年度予防接種補助申請

申請内容の入力

日中連絡先 ※半角数字入力 【必須】

連絡可能時間帯 【必須】 ☐ 午前 ☐ 午後 ☐ いつでも可

金融機関名 【必須】 三井住友 金融機関選択

支店名 【必須】 国分寺

口座種類 【必須】 普通

口座番号 ※半角数字入力 【必須】 1234567

口座名義 ※半角カナ入力 【必須】 フジコ

戻る 次へ

### ③ 申請内容を入力

下記の必要事項を入力し「次へ」をクリックしてください。

- ・ 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。

また、口座情報に不備があった際は確認のため、申請時に入力いただいた日中連絡先に連絡させていただく場合がございます。

## 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

証書（領収書など）の添付データを添付して、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

＞ ファイルを選択

＜ 戻る

申請内容確認へ進む＞

## 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。

但し、上記金額正に領収致しました

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**    > 対象者の追加

|                                           |      |                        |      |
|-------------------------------------------|------|------------------------|------|
| 接種者氏名/カナ                                  | [必須] | <input type="text"/>   | > 削除 |
| 性別                                        |      | <input type="text"/>   |      |
| 接種種別                                      | [必須] | <input type="text"/>   |      |
| 接種日                                       | [必須] | <input type="text"/>   |      |
| この接種にかかった費用（税込）<br><small>※半円数値入力</small> | [必須] | <input type="text"/> 円 |      |
| 資格取得日                                     |      | <input type="text"/>   |      |
| 資格喪失日                                     |      | <input type="text"/>   |      |

自己負担した金額（領収証に記載されている金額）を入力してください。  
 ※補助金額ではありません。

< 戻る      入力を確定する >

## 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



[> ファイルを削除](#)

> 接種情報修正

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| 接種者指名/カナ        | 山田 太郎/ヤマダ タロウ |
| 続柄              | 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           |               |

画像2

> ファイルを選択

[> 戻る](#)

[申請内容確認へ進む>](#)

#### ④ 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。

領収証に必要な記載事項については別紙のインフルエンザ予防接種補助金申請-SMARTDESK-のご案内をご確認ください。

★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。

⑤ 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は「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。

#### ⑥ 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。

※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  
 　→「入力を確定する」→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     | 超町支店       |
| 口座種別    | 普通         |
| 口座番号    | 1234567    |
| 口座名義    | 〒〒 〇〇      |

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

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

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

## ⑦ 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ご確認ください。

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。

## ⑧ 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.13をご参照ください。

★領収証原本は、振込（給与同封）が完了するまで大切に保管してください。

## 申込登録完了

予防接種申請が完了しました。

SMARTDESKトップへ

# 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

**サンプル**

補助対象年齢は、生後1歳6か月までの補助対象年齢を上限とします。＜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、任意継続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。  
現在所が異なる場合は、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 ▼      | 接種費用(合計) | 補助額(合計) | 支給予定日 | 印刷 | 詳細                      |
|---------------------|----------------|----------------|------------|----------|---------|-------|----|-------------------------|
| <a href="#">申請中</a> | 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> |
| <a href="#">申請中</a> | 2021年度下の接種補助申請 | VX220124000007 | 2022/01/24 | ¥7,200   | ¥7,200  | -     | -  | <a href="#">&gt; 詳細</a> |
| <a href="#">申請中</a> | 2021年度下の接種補助申請 | 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、取消を行っていただけます。  
※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、申請内容の確認を行います。

## < 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

※給与加算の場合の支給予定日は、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。  
※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.14をご参照ください。

# 審査結果、不備理由の確認

## ① 申請詳細を表示

SMARTDESKトップ画面下部の『申請履歴』の「詳細」をクリックしてください。

| 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        | 控除適用(合計) | 補助額(合計) | 支給予定日 | 印刷 | 詳細   |
| 申請中                                   | 2021年度予算控除補助申請 | VX220120000015 | 2022/01/20 | ¥1,234   | ¥1,234  | -     | -  | > 詳細 |
| 申請中                                   | 2021年度予算控除補助申請 | VX220124000007 | 2022/01/24 | ¥7,200   | ¥7,200  | -     | -  | > 詳細 |
| 申請中                                   | 2021年度予算控除補助申請 | VX220124000008 | 2022/01/24 | ¥4,800   | ¥4,800  | -     | -  | > 詳細 |

## 申請詳細

2021年度 予算控除補助申請

申請状況

申請番号

VX211221000007

申請日

2021年12月21日

ステータス

否認

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

口座種類

普通

口座番号

1234567

口座名義

YYS 様

郵便番号

住所 (郵便庁集市区町村)

住所 (番地山名)

控除対象者情報

1

2

控除者氏名/カナ

山田 太郎/ヤマダ タロウ

性別

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

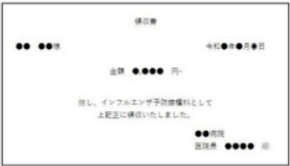
支給予定日はご所属団体の給与支給スケジュールによって異なる場合があります。

支給予定日

VX211221000007

補助金額 (合計)

6,600円



## 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、改めて新規申請を行ってください。