

## HPから電子申請（仮申請）できるようになります ※紙による申請も引き続き受け付けます

### 【申請受付開始日】



HPリニューアル日（2018年6月下旬の予定）

### 【対象 申請書類】

1. 医療費WEB照会「ID・PW再交付」申請
2. 「限度額適用認定証」交付申請（仮申請の扱いとなるため、後日紙申請必須）
3. 「赤ちゃん和妈妈」申込

### 【申請方法】

#### 1. 医療費WEB照会「ID・PW再交付」申請

26	医療費のお知らせ・支給決定通知「WEB通知」ID・パスワード再発行申請書	KOSMO Web照会の「ID」が判らなくなりIDの再交付を申請するとき ※Eメールでの申請も可	在職者用 任継・特退用	 
----	--------------------------------------	---	----------------	---

申請書類一覧の  
こちらから申請できます。

Home ▶ 医療費WEB照会「ID・PW再交付」申請

医療費WEB照会「ID・PW再交付」申請 **入力見本**





必要事項を入力して下記の「確認画面へ」のボタンをクリックしてください。  
確認画面で内容を確認し、よろしければ「送信する」のボタンをクリックしてください。

申請日（半角）	例：20180401	<input type="text" value="20180701"/>
保険証記号（半角）	例：9999	<input type="text" value="321"/>
保険証番号（半角）	例：999999	<input type="text" value="12345"/>
被保険者氏名	例：保健太郎	<input type="text" value="健保 太郎"/>

[確認画面へ](#)

- 桁数にご注意の上、全て半角にてご入力頂く仕様になっています。
- 追って、『仮ID・パスワード』が記載された書面をお送りします。（任継特退の方はご自宅へ、在職中の方は事業所経由で 送付します）
- 『本ID・パスワード』は、今後、大切に管理してください。
- (FF 関連一部のみ)ワークフロー申請は、終了とさせていただきます。

## 2. 「限度額適用認定証」 交付申請

17	健康保険限度額適用認定申請書	医療機関で支払う一部負担金を、高額療養費の限度内にしたいとき ※緊急時はFAX・Eメールでの仮申請も可。必ず押印した原本を提出	在職者用 任職・特退用	   
----	----------------	--	----------------	--

申請書類一覧の  
こちらから申請できます。

### 「限度額適用認定証」 交付申請 入力見本

必要事項を入力して下記の「確認画面へ」のボタンをクリックしてください。  
確認画面で内容を確認し、よろしければ「送信する」のボタンをクリックしてください。

- 70歳以上の方は申請できません。（医療機関の窓口で「高齢受給者証」を提示してください）
- この申請はお急ぎの場合の「仮申請」です。必ず押印した申請書（原本）を提出してください。

申請日（半角）	例：20180401	20180701	<small>※申請日の属する月の1日から有効の認定証を交付します。（有効期間：6カ月）</small>
保険証記号（半角）	例：9999	321	
保険証番号（半角）	例：999999	12345	
被保険者氏名	例：保健太郎	健保 太郎	
診療を受ける方の氏名	例：保健太郎	健保 花子	
続柄	例：本人	妻	
生年月日（半角）	例：19700501	19750506	
前月1日から有効の証を希望	希望する場合：チェック	<input type="checkbox"/> 希望する	<small>※前月分のお会計が済んでいない（医療機関様にお支払を待って頂いている）方</small>
【認定証送付先】 任意継続・特例退職の方は必ず入力してください。 在職中の方は通常、社内メール等により各事業所経由で送付いたします。 緊急等で、送付を希望する場合のみ入力してください。			
送付先郵便番号（半角）	例：102-8155	〒 250 - 0001	
送付先住所	例：東京都千代田区一番町4-4	神奈川県小田原市扇町1234	
宛名氏名	例：保健太郎	健保 太郎	
電話番号（半角）	例：03-0000-0000	0465 - 12 - 3456	

[確認画面へ](#)

- 桁数にご注意の上、全て半角にてご入力頂く仕様になっています。
- 任職特退の方はご自宅へ、在職中の方は事業所経由で送付いたします。（在職中の方でご自宅への送付を希望される場合は、送付先をご入力ください）
- この申請はFAX対応同様に「仮申請」です。後から申請書原本(押印有)の提出が必要ですので、必ずご提出ください。
- 非課税の方は従来通り、紙のみでの申請となります。

### 3. 「赤ちゃん和妈妈」 申込

1 「赤ちゃん和妈妈」ご希望の方へ	初めて出産された方が「育児冊子」を希望するとき ※Eメールでの申請も可	在職者用 任職・特選用	Word PDF PDF例 ✉
-------------------	--	----------------	--------------------

申請書類一覧の  
こちらから申請できます。

Home ▶ 「赤ちゃん和妈妈」申込

➡ 「赤ちゃん和妈妈」申込 **入力見本**

必要事項を入力して下記の「確認画面へ」のボタンをクリックしてください。  
確認画面で内容を確認し、よろしければ「送信する」のボタンをクリックしてください。

申込日 (半角)	例: 20180501	<input type="text" value="20180701"/>
郵便番号 (半角)	例: 102-8155	〒 <input type="text" value="250"/> - <input type="text" value="0001"/>
住所	例: 東京都千代田区一番町 4-4	<input type="text" value="神奈川県小田原市扇町1234"/>
保険証記号 (半角)	例: 9999	<input type="text" value="321"/>
保険証番号 (半角)	例: 999999	<input type="text" value="12345"/>
被保険者氏名	例: 保健太郎	<input type="text" value="健保 太郎"/>
属性	例: 被保険者	<input checked="" type="radio"/> 被保険者 <input type="radio"/> 被扶養者
出産された方の氏名	例: 保健花子	<input type="text" value="健保 花子"/>
赤ちゃんの名前	例: 保健桃子	<input type="text" value="健保 一郎"/>
出産日 (半角)	例: 20180401	<input type="text" value="20180601"/>

[確認画面へ](#)

- 桁数にご注意の上、全て半角にてご入力頂く仕様になっています。
- 女性被保険者または女性被扶養者が当健保の資格取得後はじめて出産された場合のみ対象となります。
- (FF 関連一部のみ)ワークフロー申請は、終了とさせていただきます。

### その他

ホームページ・けんぽだよりへの感想をお寄せください。



トップページ右下にある  
こちらから  
お寄せください