

電子申請サービスの開始

令和7年度健康保険委員オンライン研修会
プログラム②



全国健康保険協会栃木支部

業務グループ

TEL:028-616-1691(音声案内1)

1. 電子申請サービスの開始

令和8年1月13日より、加入者の皆様の利便性向上及び協会けんぽにおける業務効率化のため、各種申請手続きの電子申請サービスを開始いたしました。

現金給付申請をはじめとする健康保険の主要なお手続きについて利用することができます。

電子申請サービスでできること

- 各種申請
- 電子申請後の審査状況の確認

推奨動作環境

●PCの場合

OS	ブラウザ
Windows OS (Windows10以上)	•Microsoft Edge(最新版) •Google Chrome(最新版)
mac OS (macOS以上)	•Safari(最新版) •Google Chrome(最新版)

●スマートフォン(タブレット)の場合

OS	ブラウザ
iOS/iPad OS (iOS 16以上)	•Safari(最新版)
Android OS (Android 12以上)	•Google Chrome(最新版)
Windows OS (Windows 10以上)	•Microsoft Edge(最新版) •Google Chrome(最新版)

1. 電子申請サービスの開始

利用対象者

- 被保険者
- 被扶養者（一部申請に限る）
- 社会保険労務士（保健事業は除く）

※被保険者と被扶養者は、マイナンバーカードで本人確認を行うため、マイナンバーカード所持者が利用可能。
※社会保険労務士は、事前にユーザーID/パスワードを取得することで利用可能。

利用可能時間

- 平日8時～21時

※土日祝日および年末年始（12/29～1/3）を除く

2. 電子申請対象の申請書

電子申請サービスによりほぼ全ての申請書がオンラインで申請可能です。

<適用・給付関連申請書>

◇健康保険給付の申請書

- 傷病手当金支給申請書
- 出産手当金支給申請書
- 出産育児一時金支給申請書
- 出産育児一時金内払金支払依頼書
- 埋葬料（費）支給申請書
- 療養費支給申請書（立替払等）
- 療養費支給申請書（治療用装具）
- 高額療養費支給申請書
- 限度額適用認定申請書
- 限度額適用・標準負担額減額認定申請書
- 海外療養費支給申請書
- 高額医療費貸付金貸付申込書
- 出産費貸付金貸付申込書
- 移送費支給申請書
- 高額介護合算療養費支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書
- 年間の高額療養費支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書

<保健関連申請書>

- 特定健康診査受診券（セット券）申請書
- 特定保健指導利用券申請書

◇任意継続の申請書

- 任意継続被保険者資格取得申出書
- 任意継続被保険者資格喪失申出書
- 任意継続被保険者資格取得申出・保険料納付遅延理由申出書
- 任意継続被保険者氏名・生年月日・性別・住所・電話番号変更（訂正）届
- 任意継続被保険者被扶養者（異動）届
- 任意継続被扶養者変更（訂正）届

◇資格確認書等の交付申請書

- 高齢受給者証再交付申請書
- 特定疾病療養受療証交付申請書
- 高齢受給者基準収入額適用申請書（新規判定用）
- 高齢受給者基準収入額適用申請書（定期判定用）
- 健康保険法第118条第1項該当・非該当届
- 資格確認書交付申請書

※申請書により申請書情報の入力・添付書類の登録方法が異なります。

下記の申請は手続き先が日本年金機構ですので、このサービスではご利用いただけません。

<健康保険・厚生年金保険の適用関係届書>

◇事業所関係届書

- 健康保険・厚生年金保険 新規適用届
- 健康保険 厚生年金保険 適用事業所名称/所在地変更（訂正）届
- 健康保険・厚生年金保険 事業所関係変更（訂正）届

◇被保険者資格の取得・喪失、被扶養者関係届書

- 健康保険・厚生年金保険 被保険者資格取得届
- 健康保険 被扶養者（異動）届
- 健康保険・厚生年金保険 被保険者資格喪失届
- 健康保険・厚生年金保険 被保険者住所変更届
- 健康保険・厚生年金保険 被保険者氏名変更（訂正）届

◇報酬月額関係届書・賞与関係届書

- 健康保険・厚生年金保険 被保険者報酬月額算定基礎届
- 健康保険・厚生年金保険 被保険者報酬月額変更届
- 健康保険・厚生年金保険 被保険者賞与支払届

◇産休・育休等関係届書

- 健康保険・厚生年金保険 保険産前産後休業取得者申出書/変更（終了）届
- 健康保険・厚生年金保険 育児休業等取得者申出書

◇健康保険資格取得後、早急に保険医療機関等で診療を受けようとするとき

- 健康保険 被保険者資格証明書交付申請書

3. 申請の流れ (1/3)

< スマートフォンでの申請時画面イメージ >

<申請書を選択>



<マイナンバーカード読み取り>



<申請する資格を選択>



<申請書情報入力>



3. 申請の流れ (2/3)

< スマートフォンでの申請時画面イメージ >

<申請書選択画面>

給付に関する申請

 病気やケガで会社を休んだとき 傷病手当金	 出産で会社を休んだとき 出産手当金
 子どもが生まれたとき 出産育児一時金	 ご本人・ご家族が亡くなったとき 埋葬料
 高額な医療費を支払ったとき 高額療養費	 治療用装具等を医師の指示で作成・購入したとき 療養費(治療用装具)

直感的に選択しやすいよう
ピクトグラムを採用

<資格選択画面>

資格選択画面

 マイナポータルから
加入履歴を取得 >

保険者名	東京支部
記号・番号	1 2 3 4 5 6 7 8 - 0 0
資格取得日	平成30年 (2018年) 1 2月31日
資格喪失日	
受給者区分	被保険者

今回のご申請は、上記の資格情報にかかる申請ですか？

資格情報をマイナポータルより取得し、選択した申請が可能

3. 申請の流れ (3/3)

< スマートフォンでの申請時画面イメージ >

<加入者情報入力画面>

<口座情報入力画面>

傷病手当金支給申請書

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6

加入者情報入力

被保険者（申請者）情報

- 申請者はお勤めされている（いた）被保険者です。被保険者がお亡くなりになっている場合の入力方法については[こちら](#)
- 電子申請サービスで利用可能な文字については[こちら](#)

保険者名称 **必須**

保険者名称
選択してください

東京支部

傷病手当金支給申請書

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6

口座情報入力

振込先指定口座

公金受取口座希望 **必須**

マイナポータル等で事前登録した公金受取口座への振込を希望する場合は、「希望する」を選択してください。
公金受取口座への振込を希望されない場合は「希望しない」を選択してください。
※原則申請者本人の口座にお振込みします。申請者が被保険者の場合のみ公金受取口座を希望できません。
マイナポータルに登録された公金受取口座の情報について、協会けんぽが口座情報を取得できるまで一定の期間を要します。
そのため、マイナポータルに公金受取口座を登録されて間もない方は、ご利用の希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。

希望する 希望しない

支部（保険者名称）・記号・番号・漢字氏名・カナ氏名・性別（一部申請書のみ）・生年月日を自動的に表示

4. 事前の準備

電子申請サービスを利用する際に、事前にご準備いただくものがあります。

以下の必要なものをご準備ください。

・マイナンバーカード

マイナポータルにログインする際の本人認証を行うために必要

マイナンバーカードは健康保険証の利用登録を行っていない場合でもご利用いただけます



・数字4桁の暗証番号

利用者証明用電子証明書パスワード（4桁の数字）と券面事項入力補助パスワード（4桁の数字）

・添付書類（必要な場合のみ）

添付書類は事前に撮影し、画像データ・PDF化してご準備いただくか、申請時に撮影してアップロードしていただくことも可能

・PCまたはスマートフォン（タブレット）

QRコード読み取り機能を利用しない場合は、マイナンバーカード対応のICカードリーダーライターも必要



・マイナポータルアプリ

マイナポータルアプリのインストールが必要です。手順については、マイナポータルサイトの操作マニュアルをご参照ください。

4. 事前の準備

「傷病手当金支給申請書」にアップロードが必要な添付書類の例

該当するケース	アップロードが必要な書類
<p>すべての方 ※事業主記入用にお勤め先の事業所に証明を受けてください。(資格喪失日以降の期間に関する申請については、アップロードは不要です。) ※療養担当者記入用に療養担当者(医師等)の意見を受けてください。</p>	<p>○傷病手当金支給申請書 事業主記入用 ○傷病手当金支給申請書 療養担当者記入用 (届書・申請書作成支援はこちら)</p>
<p>支給開始日以前の12か月以内で事業所に変更があった場合や、定年再雇用等で資格情報のお知らせ等に記載されている記号・番号に変更があった場合</p>	<p>○健康保険加入状況等申告書(以前の事業所の名称、所在地及び事業所に使用されていた期間がわかる書類) (詳細は記入例をご覧ください。)</p>
<p>障害厚生年金の給付を受けている方でマイナンバーを利用した情報照会を希望しない場合 (注)</p>	<p>○年金給付額等がわかる書類(以下のすべての書類が必要です) ・障害厚生年金給付の年金証書またはこれに準ずる書類 ・障害厚生年金の直近の額を証明する書類(年金額改定通知書等)</p>
<p>障害手当金の給付を受けている方でマイナンバーを利用した情報照会を希望しない場合 (注)</p>	<p>○年金給付額等がわかる書類 ・障害手当金の支給を証明する書類</p>
<p>(申請期間が資格喪失後の場合) 老齢退職年金の給付を受けている方でマイナンバーを利用した情報照会を希望しない場合 (注)</p>	<p>○年金給付額等がわかる書類(以下のすべての書類が必要です) ・老齢退職年金給付の年金証書またはこれに準ずる書類 ・老齢退職年金の直近の額を証明する書類(年金額改定通知書等)</p>
<p>労災保険から休業補償給付を受けている場合</p>	<p>○休業補償給付支給決定通知書</p>
<p>傷病の原因が第三者の行為(交通事故やけんか等)によるものである場合</p>	<p>○第三者行為による傷病届</p>

5. 電子申請サービスへのアクセスから申請書を選択するまで



電子申請サービス

トップページ

加入者はこちら



電子申請サービスを利用

マイナンバーカードをお手元にご用意ください。

社会保険労務士はこちら

既にID、パスワードをお持ちの方

新規ID、パスワードの発行

初めて利用される社会保険労務士の方は利用申請をお願いします。

5. 電子申請サービスへのアクセスから申請書を選択するまで

「利用規約」ボタンと「個人情報の取扱い」ボタンを押します。

電子申請サービスの「利用規約」、「個人情報の取扱い」に関するページが表示されますので、内容を確認します。

利用規約の確認

ご利用にあたり、利用規約をご確認ください。

[利用規約](#) 

個人情報の取扱いの確認

ご利用にあたり、個人情報の取扱いをご確認ください。

[個人情報の取扱い](#) 

「利用規約」及び「個人情報の取扱い」に同意します。
※「利用規約」及び「個人情報の取扱い」のボタンを押し、内容をご確認のうえチェックを入れてください。

5. 電子申請サービスへのアクセスから申請書を選択するまで

新規に申請を行う場合は、「新規申請」ボタンを押します。

過去に保存したデータや返戻データを利用して申請を再開する場合は、「保存データを利用して申請」ボタンを押し、申請書類選択画面へ遷移します。

The screenshot displays a menu titled "メニュー" (Menu) with two main sections. The left section, titled "申請する" (Apply), contains two buttons: "新規申請" (New Application) and "保存データを利用して申請" (Apply using saved data). The "新規申請" button is highlighted with a red border. Below it is the text "新規に各種申請を行います" (Apply for various types of applications). The right section, titled "申請済みの処理状況を確認する" (Check processing status of completed applications), contains a button "審査状況確認" (Check review status) and the text "申請の処理状況・返戻文書を確認します" (Check processing status of applications and return documents).

5. 電子申請サービスへのアクセスから申請書を選択するまで

健康保険ご加入の被保険者の方、または被扶養者の方の申請は、「健康保険ご加入の方」ボタンを押します。

申請書種類選択

健康保険ご加入の方

船員保険ご加入の方

< 戻る

5. 電子申請サービスへのアクセスから申請書を選択するまで

お手続きを希望する申請を選択します。

給付に関する申請



病気やケガで会社を休んだとき

傷病手当金



出産で会社を休んだとき

出産手当金



子どもが生まれたとき

出産育児一時金



ご本人・ご家族が亡くなったとき

埋葬料(費)



高額な医療費を支払ったとき

高額療養費



治療用装具等を医師の指示で作成・購入したとき

療養費(治療用装具)



立替えて医療費を全額負担したとき

療養費(立替払等)



海外での急病で治療を受けたとき

海外療養費

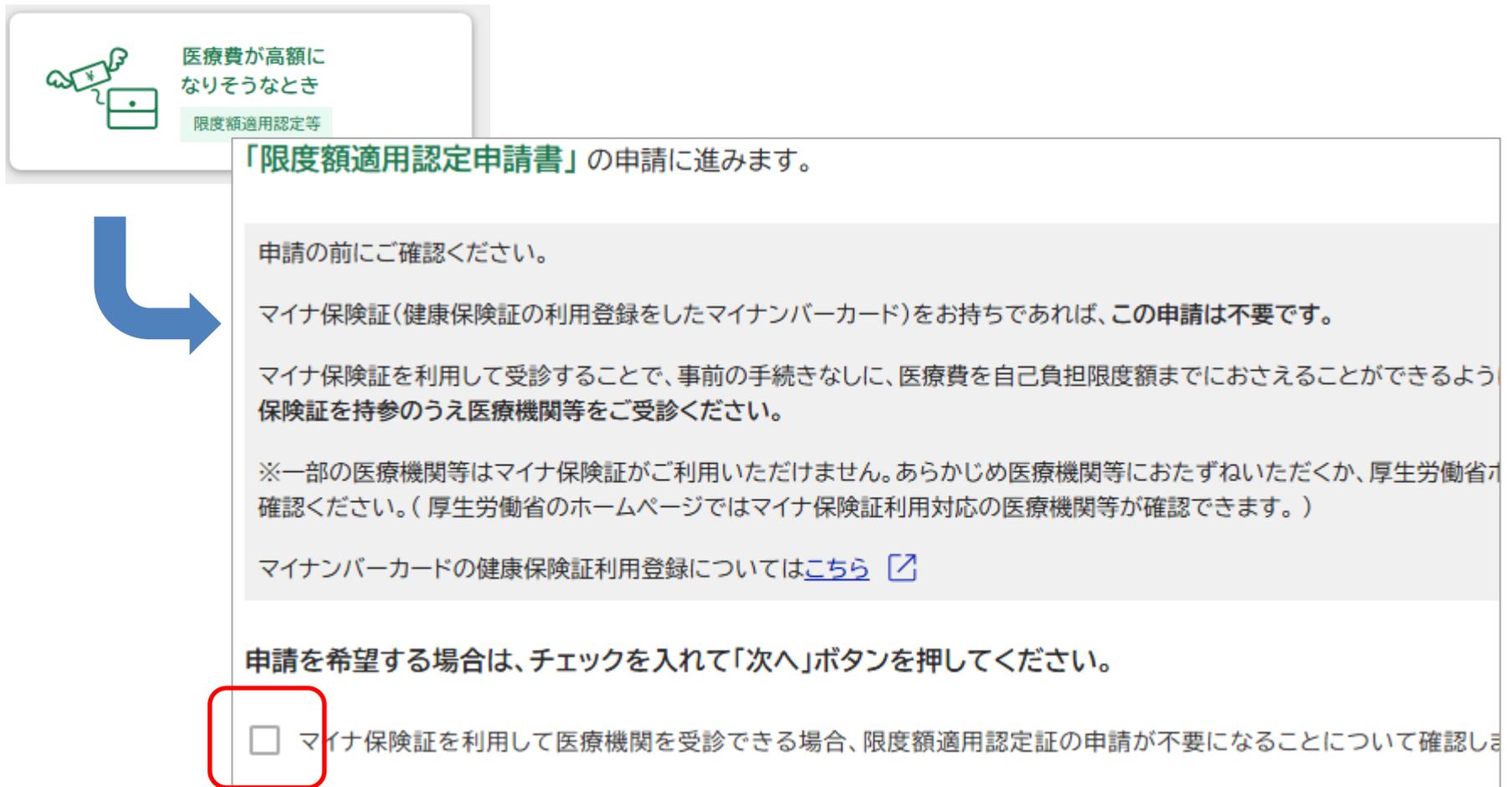
70歳以上の方の1年間にき

5. 電子申請サービスへのアクセスから申請書を選択するまで

限度額適用認定申請書を選択した場合のみ、申請内容の確認時にチェックボックスが表示されます。

マイナ保険証をお持ちの方は、一部の医療機関を除いて、この申請は不要です。

問題なければチェックボックスを押してください。



医療費が高額になりそうなとき
限度額適用認定等

「限度額適用認定申請書」の申請に進みます。

申請の前にご確認ください。

マイナ保険証(健康保険証の利用登録をしたマイナンバーカード)をお持ちであれば、この申請は不要です。

マイナ保険証を利用して受診することで、事前の手続きなしに、医療費を自己負担限度額までにおさえることができるよう保険証を持参のうえ医療機関等をご受診ください。

※一部の医療機関等はマイナ保険証がご利用いただけません。あらかじめ医療機関等におたずねいただくか、厚生労働省が確認ください。(厚生労働省のホームページではマイナ保険証利用対応の医療機関等が確認できます。)

マイナンバーカードの健康保険証利用登録については[こちら](#) 

申請を希望する場合は、チェックを入れて「次へ」ボタンを押してください。

マイナ保険証を利用して医療機関を受診できる場合、限度額適用認定証の申請が不要になることについて確認しま

6. 資格の取得・選択

「QRコード（スマホ読取）で読み取り」または「ICカードリーダーで読み取り」のいずれかを押します。マイナポータルアプリが立ち上がりますので、画面に従い操作します。



自己情報取得サービス

マイナンバーカードを利用して自己情報をオンラインで取得できるサービスです。

▼取得の流れはこちら

以下よりマイナンバーカードの読み取り方法を選択して、お手続きを進めてください。



QRコード(スマホ読取)で
読み取り



ICカードリーダーで
読み取り

6. 資格の取得・選択

マイナポータルよりマイナンバーカードの読み込み完了後、申請者の基本情報が表示されます。

内容を確認後、「自己情報取得に進む」を押します。

マイナポータルに遷移しますので、画面に従い操作します。

券面情報確認

マイナンバーカードから読み取った、ご利用者様の基本情報（氏名、住所、生年月日、性別）を表示しています。
内容をご確認ください。

氏名	協会 太郎
住所	東京都新宿区四谷1-6-1 YOTSUYA TOWER 6階
生年月日	1980年 4月 1日
性別	男

自己情報取得に進む

自己情報提出確認

基本情報

氏名	協会 太郎
住所	東京都新宿区四谷1-6-1 YOTSU YA TOWER 6階
生年月日	1980年 4月 1日
性別	男

提出する

6. 資格の取得・選択

「ダウンロード」ボタンを押すと、取得した自己情報をダウンロードできます。
読み込みには10～20秒程度かかりますので、画面を閉じずにお待ちください。

自己情報

医療保険資格情報

管理番号： A5D0258281
自己情報取得日： 2026/1/20

取得期間	ステータス
2021年01月～2026年01月	取得済み

ダウンロード

医療情報をダウンロードしてご確認ください。

読み込み中

氏名・性別・生年月日等をサーバーから取得しています。
通常10～20秒ほどかかります。
画面を閉じずにしばらくお待ちください。

6. 資格の取得・選択

最新の資格で申請を行う場合は、「この資格情報を選択」を押します。

過去の資格情報で申請を行う場合は、「過去の資格情報を表示」を押します。

資格選択

保険者名	神奈川支部
記号・番号	14010204-5000005
事業所名称	神奈川社会福祉
資格取得日	令和 8年(2026年) 1月20日
資格喪失日	
受給者区分	被保険者

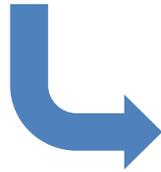
過去の資格情報を表示

1 この資格情報を選択

2 < 戻る

7-1. 申請内容の入力(傷病手当金支給申請書の例)_加入者情報入力

保険者名称や記号・番号は全国健康保険協会の資格情報が設定されるため、入力不要です。



1 2 3 4 5 6
加入者情報入力

被保険者(申請者)情報

保険者名称 **必須**

保険者名称
東京支部

記号・番号 **必須**

半角数字7桁以上、8桁以内で入力ください。

記号
21700023

半角数字7桁以内で入力ください。

番号
21

7-1. 申請内容の入力(傷病手当金支給申請書の例)_加入者情報入力

氏名と生年月日は協会けんぽの資格情報が設定されます。入力内容に誤りがないか確認し、誤りがある場合は修正します。

氏名 **必須**

全角13文字(半角26文字)以内で入力ください。
姓と名の間にスペースを入力ください。

氏名
協会 花子

氏名(カタカナ) **必須** (?)

全角25文字以内で入力ください。濁点(・)、半濁点(゜)は1文字としてカウントします。
セイとメイの間にスペースを入力ください。

氏名(カタカナ)
キョウカイ ハナコ

生年月日 **必須**

年
昭和64年・平成元年(1989年) ▼

月
5月 ▼

日
10日 ▼

7-1. 申請内容の入力(傷病手当金支給申請書の例)_加入者情報入力

郵便番号を入力します。選択可能な住所が表示されますので選択し、住所の詳細を入力します。

電話番号を入力し、今回の申請が再申請の場合は「はい」を、再申請ではない場合は「いいえ」を選択します。

郵便番号 **必須**

半角数字(ハイフンなし)7桁で入力ください。
郵便番号を7桁入力して表示される候補を選択すると、住所欄に反映されます。
郵便番号が分からない方は [こちら](#) 

郵便番号

1050000  

1050000
東京都港区

7/7

住所 **必須**

住所は全角39文字(半角78文字)以内で入力ください(都道府県は文字数に含みません)。

都道府県

東京都

市区町村

港区

丁目・番地

〇〇1丁目1番地

建物名・号室

△△マンション101

電話番号 **必須**

半角数字10桁以上、12桁以内で入力ください。

090 - 1234 - 1234

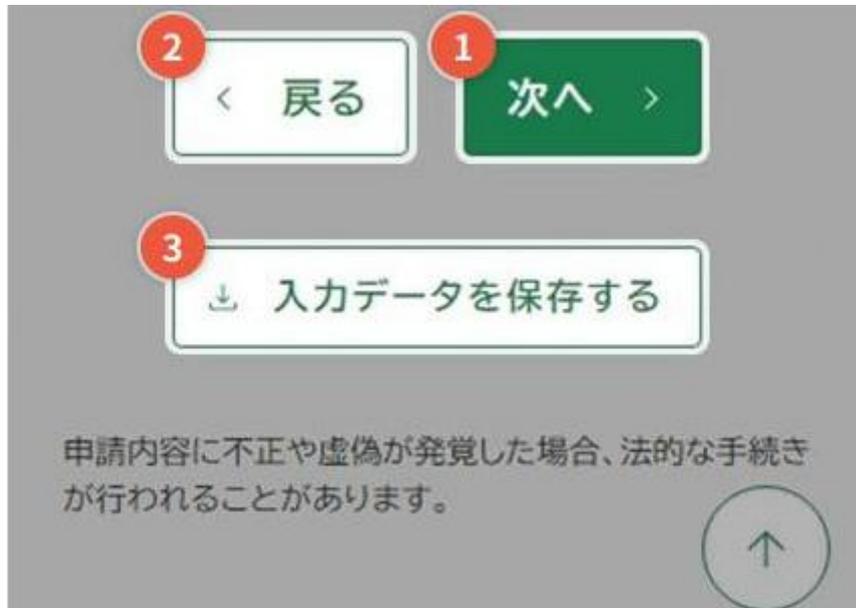
今回の申請は一度お返しした申請について再申請(提出)されるものですか。 **必須** 

はい **いいえ**

7-1. 申請内容の入力(傷病手当金支給申請書の例)_加入者情報入力

- ① 入力内容を確認し、問題がない場合は「次へ」ボタンを押します。
- ② この画面で「戻る」ボタンを押すと、内容がクリアされますので、ご注意ください。
- ③ 「入力データを保存する」ボタンを押すと、次回、メニュー画面の申請する欄にある「保存データを利用して申請」ボタンから再開することができます。

入力内容データは「傷病手当金支給申請書_YYYYMMDDhhmmss.json」のファイル名で端末に保存されます。



7-2. 申請内容の入力(傷病手当金支給申請書の例)_口座情報入力

口座情報を入力します。

マイナポータル等で事前登録した公金受取口座への振込を希望する場合は「希望する」を、希望しない場合は「希望しない」を選択します。

✓ 2 3 4 5 6

口座情報入力

振込先指定口座

公金受取口座希望 **必須**

マイナポータル等で事前登録した公金受取口座への振込を希望する場合は、「希望する」を選択してください。

公金受取口座への振込を希望されない場合は「希望しない」を選択してください。

※原則申請者本人の口座にお振込みします。申請者が被保険者の場合のみ公金受取口座を希望できます。

マイナポータルに登録された公金受取口座の情報について、協会けんぽが口座情報を取得できるまで一定の期間を要します。

そのため、マイナポータルに公金受取口座を登録されて間もない方は、ご利用の希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。

希望する 希望しない

7-2. 申請内容の入力(傷病手当金支給申請書の例)_口座情報入力

●公金受取口座を希望しない場合

金融機関名称、支店名、口座番号を入力し、次へボタンを押します。

金融機関名称 **必須**

金融機関名称をひらがな、カタカナ、漢字、英字のいずれか1文字以上入力し、表示された候補から選択してください。

候補から選択せず直接入力される場合は、「銀行」、「信用金庫」等、金融機関の種別まですべて入力ください。

振込先指定口座は、申請者氏名と同じ名義の口座をご指定ください。

全角50文字以内で入力ください。

▼ [海外療養費を申請される場合の口座の入力についてはこちら](#)

金融機関名称

けんぽ銀行

けんぽ信託銀行

埼玉けんぽ農業協同組合

7-3. 申請内容の入力(傷病手当金支給申請書の例)_申請情報入力

申請内容の申請期間（療養のため休んだ期間）を入力します。

仕事の内容を入力します。

申請情報入力

申請期間(療養のために休んだ期間) 必須

?

傷病のため労務に服することができなかった期間を入力ください。

年
令和8年(2026年)

月
1月

日
20日

から

年
令和8年(2026年)

月
1月

日
31日

被保険者の仕事の内容(退職後の申請の場合は、退職前の仕事の内容) 必須

お仕事の内容は、「経理担当事務」「自動車組立」など具体的に入力ください。法人の役員である場合は、「法人役員」と入力ください。全角30文字以内で入力ください。

仕事内容
経理事務担当

7-3. 申請内容の入力(傷病手当金支給申請書の例)_申請情報入力

用意していた申請書の療養担当者記入用ページを開き、傷病名が正しいか確認します。

正しい場合は傷病名の「一致する」を選択し、発病・負傷年月日を入力します。

傷病の原因を入力し、原因が第三者の行為によるものか選択します。

傷病名 必須

申請書の療養担当者記入用ページに記載されている傷病による申請である場合は、「一致する」を選択してください。

一致する 一致しない

発病・負傷年月日 必須

申請書の療養担当者記入用ページに記載されている発病・負傷年月日を入力いただくか、ご自身で把握されている日付を入力ください。

年
令和8年(2026年) ▼

月
1月 ▼

日
20日 ▼

傷病の原因 必須

傷病の原因
工作中以外(業務外)での傷病 ▼

傷病の原因は第三者の行為(交通事故やケンカ等)によるものですか。 **必須**

はい いいえ

7-3. 申請内容の入力(傷病手当金支給申請書の例)_申請情報入力

確認事項の申請期間（療養のために休んだ期間）に報酬を受けたか選択します。

確認事項

申請期間(療養のために休んだ期間)に報酬を受けましたか。 **必須**

はい いいえ

 point
操作に関するポイント

「申請期間(療養のために休んだ期間)に報酬を受けましたか。」で「はい」を選択した場合、「受けた報酬は事業主記入用ページに記載されている内容のとおりですか。」が表示されます。

用意していた申請書の事業主記入用ページを開き、受けた報酬が正しいか確認し、選択します。

申請期間(療養のために休んだ期間)に報酬を受けましたか。 **必須**

はい いいえ

受けた報酬は事業主記入用ページに記載されている内容のとおりですか。 **必須**

はい いいえ

7-3. 申請内容の入力(傷病手当金支給申請書の例)_申請情報入力

障害年金等、または老齢年金等の受給をしているか選択します。

「はい」の場合は、年金に関する情報を入力します。「いいえ」の場合は、労災保険給付の有無を選択します。
入力内容を確認し、問題がない場合は「次へ」を選択します。

今回傷病手当金を申請するものと同一の傷病で「障害厚生年金」または「障害手当金」を受給していますか。 **必須** 

はい いいえ

老齢または退職を事由とする公的年金を受給していますか。 

退職等による健康保険資格の喪失後の期間について、傷病手当金を申請する場合は選択してください。

はい いいえ

今回の傷病手当金を申請する期間において、別傷病により、労災保険から休業補償給付を受給していますか。 **必須**

労災受給の有無

はい いいえ 

7-4. 申請内容の入力_添付書類のアップロード

申請書の種類によっては、申請書や添付書類の画像データをアップロードする必要があります。

データ化・アップロード手順を確認します。「v」ボタンを押すと、詳細な説明が表示されます。

添付書類のアップロードを行います。「アップロードする書類に関する詳細な説明」を確認後、「アップロード」ボタンを押します。

以下の書類をデータ化してアップロードしてください

- ・高齢受給者証再交付申請書(電子申請用)
- ・その他添付書類(詳細は [こちら](#) )

データ化・アップロード手順

1. 書類のデータ化 
2. アップロード操作 
3. 画像削除 

申請書 

電子申請用の高齢受給者証再交付申請書に記入し、記入した申請書はA4サイズで提出してください。

アップロードする書類に関する詳細な説明
※申請書ごとに記載内容が異なります

かつの記載が必要です。
任意継続被保険者・被扶養者の方の再交付申請の場合は、事業主欄の記入は不要です。

+ アップロード

7-4. 申請内容の入力_添付書類のアップロード

「ファイルを選択」ボタンを押します。添付書類の選択方法は各端末で表示されている方法に従います。選択が可能なファイルの形式は「.jpg」「.png」「.pdf」です。

※パスワード付きのPDFはアップロードできませんのでご注意ください。



7-4. 申請内容の入力_添付書類のアップロード

ご利用の機種によって画面の表示、操作方法は異なります。

詳しくはご利用の機種の操作方法をご確認ください。

正しくアップロードされた場合は、「アップロード完了」画面が表示されます。

(例) iPhone をご利用の場合の添付書類選択方法



書類の添付方法を選択します。

① 「写真ライブラリ」ボタン

お手元に画像がある場合は、「写真ライブラリ」ボタンから、画像を選択します。

② 「写真を撮る」ボタン

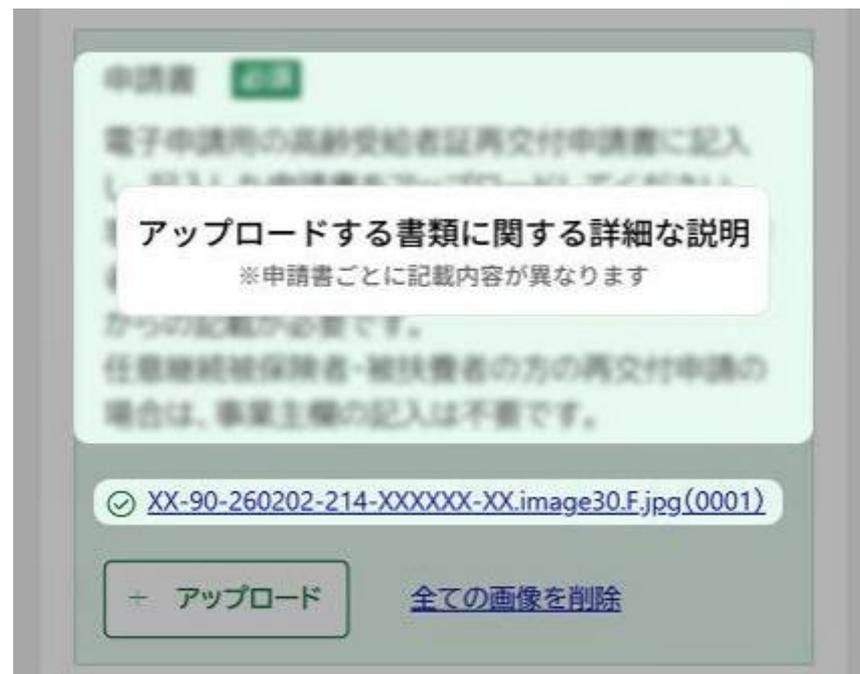
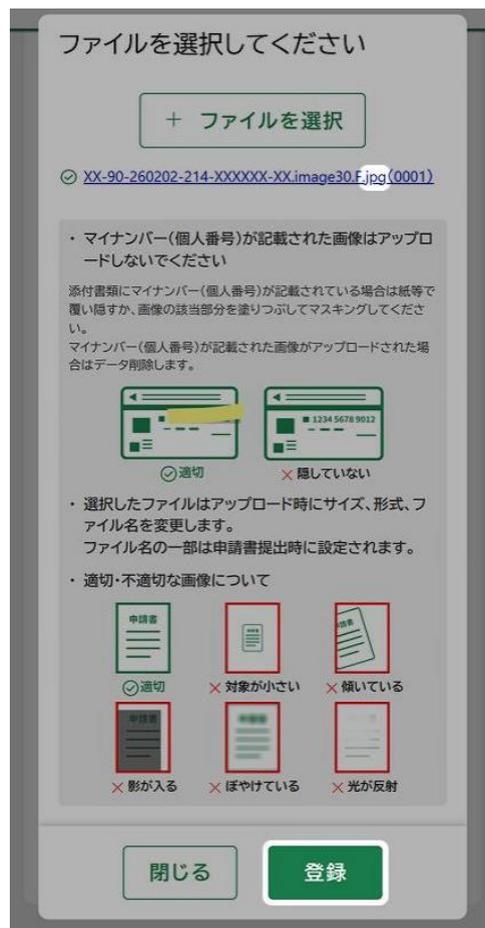
その場で添付書類を撮影する場合は、「写真を撮る」ボタンを押して、添付書類の撮影を行います。

③ 「ファイルを選択」ボタン

添付書類の形式が PDF 等の場合は、「ファイルを選択」ボタンを押して、対象のファイルを選択します。

7-4. 申請内容の入力_添付書類のアップロード

「ファイルを選択」ボタンの下にJPGファイルが表示されていることを確認のうえ、「登録」ボタンを押します。正しく画像がアップロードされた場合は、ファイル名がアップロード画面に表示されます。複数の添付書類をアップロードしたい場合は、再度「アップロード」ボタンを押し、同様の手順で追加が可能です。



7-4. 申請内容の入力_添付書類のアップロード

旧字体・外字など端末で利用できない文字の使用について、ご希望の選択肢を押します。
ご希望の場合は、案内にそって、ご希望の外字が判別できる画像をアップロードします。
(ただし、アップロードしていただいても、必ず使用できるわけではありません)

入力画面にて被保険者氏名や被扶養者氏名に使用できない文字があり、その文字を証書等に使用することを希望されますか。 **必須**

「はい」を押した方は、以下の注意事項をご確認のうえ、漢字のわかる画像をアップロードしてください。

注意事項

- 画像例を参照してください
- 画像にマイナンバー(個人番号)は入れないでください
- ご希望に添えない場合について

漢字のわかる画像

7-4. 申請内容の入力_添付書類のアップロード

正しくアップロードできなかった場合は、下記のようなエラー文言が表示されます。

エラーの内容に沿って、添付書類を変更してください。

●ファイル形式が指定と異なる

「ファイル形式が正しくありません。アップロード可能な形式はJPEG/PDF/PNGです。」と表示されます。

●ファイルサイズが上限を超えている場合

「選択したファイルサイズが最大値を超えています。〇〇MB以下のファイルを選択してください。」と表示されます。

ファイルサイズは20MB、PDFのみ15MBが上限です。ファイルの分割や、画像の解像度を落とすなどを行い、規定の値に収めてください。

●画像サイズが基準を満たしていない場合

「画素数が規定の範囲外です。アップロード可能な画素数は縦512～8,192ピクセル×横512～8,192ピクセルです。」と表示されます。

添付画像のサイズを調整して、再度アップロードを行ってください。

7-5. 申請内容の入力_入力内容の確認・申請

入力した加入者情報、口座情報、申請情報が表示されますので内容を確認します。修正が必要な場合は「修正する」ボタンを押します。



入力内容確認

加入者情報

< 修正する

被保険者(申請者)情報

提出先支部
東京支部

保険者名称
東京支部

記号・番号
21700023-21

氏名
協会 花子

氏名(カタカナ)
キョウカイ ハナコ

生年月日
平成元年(1989年) 5月10日

郵便番号
105-0000

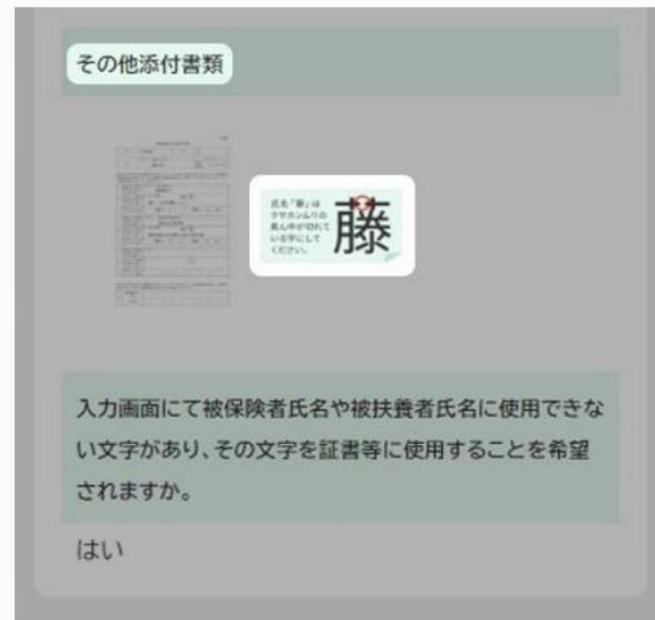
7-5. 申請内容の入力_入力内容の確認・申請

添付書類のサムネイルが表示されますので内容を確認します。修正が必要な場合は「修正する」ボタンを押します。



point 操作に関するポイント

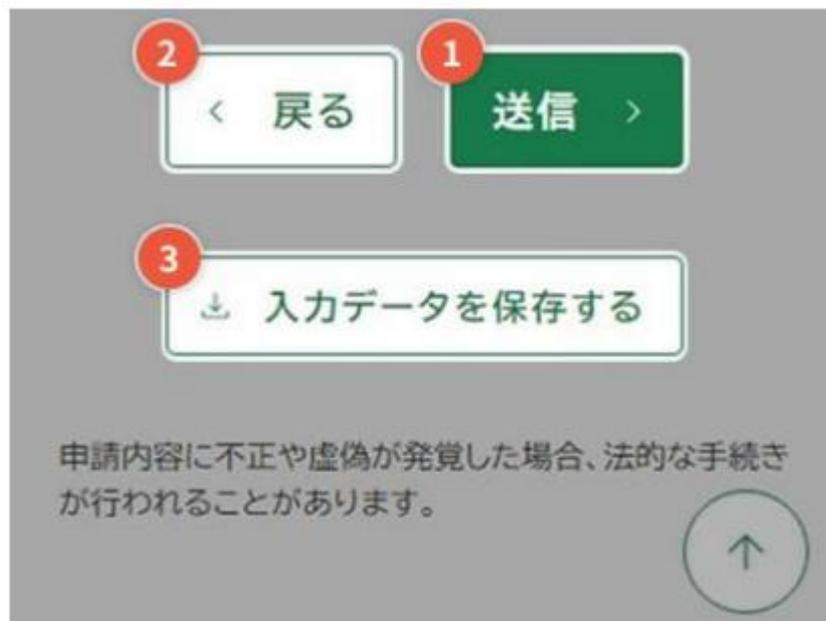
添付書類アップロード画面で「漢字のわかる画像」にアップロードした画像(サムネイル)は、入力内容確認画面ではその他添付書類欄に表示されます。



7-5. 申請内容の入力_入力内容の確認・申請

- ① 入力内容と添付書類を確認し、問題がない場合は「送信」ボタンを押します。
申請の送信が完了すると申請完了画面が表示されます。
- ② 「戻る」ボタンを押すと、前のページに戻ります。
- ③ 「入力データを保存する」ボタンを押すと、次回、メニュー画面の申請する欄にある「保存データを利用して申請」ボタンから再開することができます。

入力内容データは「傷病手当金支給申請書_YYYYMMDDhhmmss.json」のファイル名で端末に保存されます。



7-5. 申請内容の入力_入力内容の確認・申請

提出先と受付番号を確認します。お問い合わせの際には受付番号が必要となりますので、必ず控えるか、画面のスクリーンショットを取得して保管してください。

申請完了

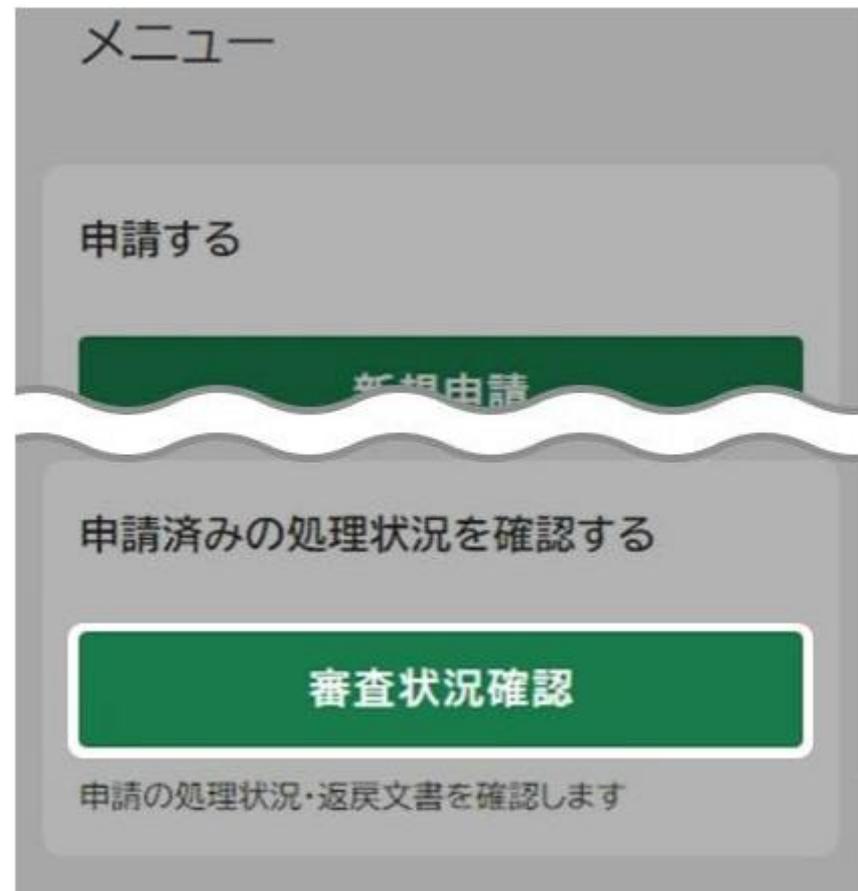
申請が完了しました

提出先支部
東京支部

受付番号
XX-XX-XXXXXX-XXX-XXXXXX

8. 審査状況の確認

電子申請サービスでは申請した書類の審査状況を確認することができます。



8. 審査状況の確認

一覧は自動で表示されますので、確認したい申請書の「v」ボタンを押します。

「健診・保健指導に関する申請」は自動で表示されませんので、審査状況の検索が必要です。

審査状況確認

更新日の新しい順に最大50件表示します。
審査状況が「審査完了」「返戻」「受付取消」となった申請はその日から6か月以内の申請情報を表示しています。

受付番号	14-90-260202-230-000008	▼
申請日	令和 8年(2026年) 2月 2日	
申請書名	限度額適用・標準負担額減額認定申請書	

受付番号	14-90-260202-230-000007	▼
申請日	令和 8年(2026年) 2月 2日	
申請書名	限度額適用・標準負担額減額認定申請書	

受付番号	14-90-260202-230-000008	▲
申請日	令和 8年(2026年) 2月 2日	
提出先支部	神奈川県	
保険者名称	神奈川県	
記号・番号	14010204-5000005	
申請者氏名	協会 花子	
申請書名	限度額適用・標準負担額減額認定申請書	
状況	受付	
更新日	令和 8年(2026年) 2月 3日	
申請状況コメント	申請を受付いたしました。	
協会電子ポスト		

審査状況に関するよくある質問は[こちら](#) 

[< 戻る](#)

8. 審査状況の確認

審査状況確認画面で赤枠で囲われた申請書は、返戻された申請です。「協会電子ポスト」ボタンから確認できます。

※健診・保健指導に関する申請の場合は、電子ポストをご利用いただけません。

受付番号	14-90-260202-631-000008 ^
申請日	令和 8年(2026年) 2月 2日
提出先支部	神奈川
保険者名称	神奈川
記号・番号	14010204-5000005
申請者氏名	協会 花子
申請書名	埋葬料(費)支給申請書
状況	返戻
更新日	令和 8年(2026年) 2月 3日
申請状況コメント	「協会電子ポスト」ボタンを押して返戻文書をご確認ください。
協会電子ポスト	協会電子ポスト

point 操作に関するポイント

「状況」欄の凡例は下記になります。

受付	申請が正常に送信され、全国健康保険協会システムに到達しました。
審査中	提出された申請の審査が行われています。
審査完了	提出された申請の審査が完了しました。
返戻	提出された申請に不備があります。返戻された理由をご確認ください。

8. 審査状況の確認

申請に不備があった場合は、返戻通知書等一式を電子申請サービス上の電子ポストに返戻するほか、別途郵送いたします。

なお、健診・保健指導に関する申請は電子ポストをご利用いただけません。郵送される返戻通知書等をご確認ください。

審査状況確認

返戻となった申請があります。申請一覧をご確認ください。

(直近2か月以内に返戻となった申請がある場合に表示されます。)

受付番号	14-90-260202-641-000080	▼
申請日	令和 8年(2026年) 2月 2日	
申請書名	高額療養費支給申請書	

受付番号	14-90-260202-230-000008	▼
申請日	令和 8年(2026年) 2月 2日	
申請書名	限度額適用・標準負担額減額認定申請書	

受付番号	14-90-260202-641-000080	▲
申請日	令和 8年(2026年) 2月 2日	
提出先支部	神奈川	
保険者名称	神奈川	
記号・番号	14010204-5000005	
申請者氏名	協会 太郎	
申請書名	高額療養費支給申請書	
状況	返戻	
更新日	令和 8年(2026年) 2月 1日	
申請状況コメント	「協会電子ポスト」ボタンを押して返戻文書をご確認ください。	
協会電子ポスト	協会電子ポスト	

8. 審査状況の確認

お返しする理由のお知らせ（PDF）ファイルと申請ファイル・添付書類ファイル（ZIP）が表示されます。
「お返しする理由のお知らせ（PDF）」を押して、理由を表示します。

キーワードで件名検索 絞り込み

全2件

★ スター付き OFF 交付日付 新しい順

2026/01/20

☆

お返しする理由のお知らせ (pdf)

健康保険申請書等のお返し及び再申請について (ご連絡)

有効期限2026/03/31

2026/01/20

☆

申請ファイル・添付書類ファイル (zip)

申請ファイル・添付書類ファイル

有効期限2026/03/31

240-0011
横浜市保土ヶ谷区

お問い合わせ番号 641-09999999-9999999

協会 大船 様

220-8538
横浜市西区みなとみらい
4-6-2 船場ビル 511477-0000
全国健康保険協会 神奈川県支部
045-279-9421

令和 6年 2月 20日

健康保険申請書等の返戻について

さきに提出されました健康保険申請書等は、下記のとおり返戻いたします。

記

1. 受付番号	14-90-26020-641-00000
2. 記号・番号	1401204-000005
3. 申請者氏名	協会 大船
4. 申請書種類	高額療養費支給申請書
5. 受付年月日	令和 6年 2月 20日
6. 返戻理由	以下の書類の画像データ等を追加して再度ご申請ください。 ・申請届出証明書

8. 審査状況の確認

●申請ファイル・添付書類ファイル（ZIP）を確認する場合

「申請ファイル・添付書類ファイル（ZIP）」を押して、ダウンロードし、ファイルの中身を確認します。



point
操作に関するポイント

ダウンロードしたファイルは以下の名前で保存されます。

お返しする理由のお知らせ(pdf)

[利用コード][受付番号][交付番号][0002][001].pdf

(例)

RG00228000_1490260202641000080_041_002_001.pdf

申請ファイル・添付書類ファイル(zip)

[利用コード][受付番号][交付番号][0001][001]

(例)

RG00228000_1490260202641000080_041_001_001.zip



point
操作に関するポイント

ZIP ファイル内は以下のようなデータが含まれています。

ファイル名に「image10」を含む画像は電子申請サービスの申請にて入力した内容が記載されています。

	14-90-260202...9-01.image10.F 2026/04/14 - 232 KB
	14-90-260202...9-02.image10.F 2026/04/14 - 129 KB

.json 形式のファイル(返戻データ)を利用して再申請を行うことができます。

	高額療養費支給...202105144.json 2026/04/14 - 2 KB
--	---

再申請を行う場合
返戻となったデータを使用して再申請することが可能です。

※ファイル名に「image30」「image40」「image50」を含む画像は添付書類アップロード画面にて提出いただいた添付画像です。

問い合わせ先

ご不明点等ございましたら、以下までご連絡ください。

全国健康保険協会栃木支部 業務グループ

TEL：028-616-1691（音声案内1）