

健診・保健指導に関する申請 編

---

2-3-2-②

## 入力内容を確認・申請する

電子申請サービス画面で入力した内容を確認します。本項では入力内容等の確認画面から申請書提出までの操作概要について説明します。

## 入力内容を確認・申請する

前画面(申請情報入力画面)での入力内容を確認し、申請を行います。

※以下に掲載の画面は申請区分が受診券(セット券)のものとなりますが、発行対象年度(受診年度)の欄を除き、利用券の場合も同様の画面構成となります。

<特定健康診査受診券(セット券)申請書 入力内容確認画面>

※送付希望先を指定していない場合



電子申請サービス



### 特定健康診査受診券(セット券)申請書



入力内容確認

申請は完了していません。

入力内容をご確認のうえ、送信ボタンを押してください。

入力内容は申請完了後に参照できません。

この画面全体を印刷 または スクリーンショットを取得して保管してください。

(画面下部「入力データを保存する」ボタンで入力データをダウンロードできます)

印刷、スクリーンショットの取得方法は[こちら](#)

## 発行対象年度

### 受診年度

令和6年(2024年)

## 申請者(被扶養者)情報

### 保険者名称

全国健康保険協会 神奈川支部

### 記号・番号・枝番

86370204 - 2781235 - 01

### 被扶養者氏名

協会 太郎

### 生年月日

昭和53年(1978年)2月11日

### 性別

男

### 被保険者情報

#### 被保険者氏名

協会 花子

事業所名

神奈川県社会福祉

申請者(被扶養者)住所

郵便番号

111-1111

住所

東京都 新宿区 2222 2

電話番号

2222-22222-22

送付希望先

郵便番号

申請者(被扶養者)住所と同じ

住所

申請者(被扶養者)住所と同じ

電話番号

申請者(被扶養者)住所と同じ

< 戻る

送信 >

↓ 入力データを保存する

申請内容に不正や虚偽が発覚した場合、法的な  
手続きが行われることがあります。

Copyright ©Japan Health Insurance Association. All  
Rights Reserved.

## 1.1 入力内容を確認する

申請を行う前に入力した内容に間違いがないか確認してください。

- **申請者(扶養者)住所**  
郵便番号、住所、電話番号 の各入力内容
- **送付希望先(「はい」を選択した場合)**  
郵便番号、住所、電話番号 の各入力内容

別送希望時の表示例)

### 送付希望先

#### 郵便番号

194-0212

#### 住所

東京都 町田市 小山町3-3

#### 電話番号

080-9876-5432

## 1.2 入力内容を保存する

申請を中断し、入力内容をファイルに保存することで、別途改めて申請手続きが再開できます。

- 「入力データを保存する」ボタン



ボタンを押すと入力データが保存されます。

### point ..... 操作に関するポイント

- ▶ データ形式  
json 形式で保存されます。
- ▶ 出力ファイル名  
ファイル名は以下となります。  
「SHINSEI\_DATA\_NNN\_YYYYMMDDhhmmss.json」  
NNN:受診券(セット券)は 801、利用券は 802  
YYYY:西暦(4桁) 例:2025  
MM:月(2桁) 例:10  
DD:日(2桁) 例:18  
hh:時(2桁) 例:16  
mm:分(2桁) 例:47  
ss:秒(2桁) 例:05  
例:  
「SHINSEI\_DATA\_801\_20251018164705.json」
- ▶ データ保存先  
ご利用の機種によって保存先は異なります。  
詳しくはご利用の機種の操作方法をご確認ください。
- ▶ 保存データの編集  
保存されたデータ(ファイル)は修正、変更は行わないで

ください。※変更された場合には、データ(ファイル)が  
利用できなくなる場合があります。

## 1.3 入力内容を申請する

入力内容に問題が無ければ、申請を送信します。

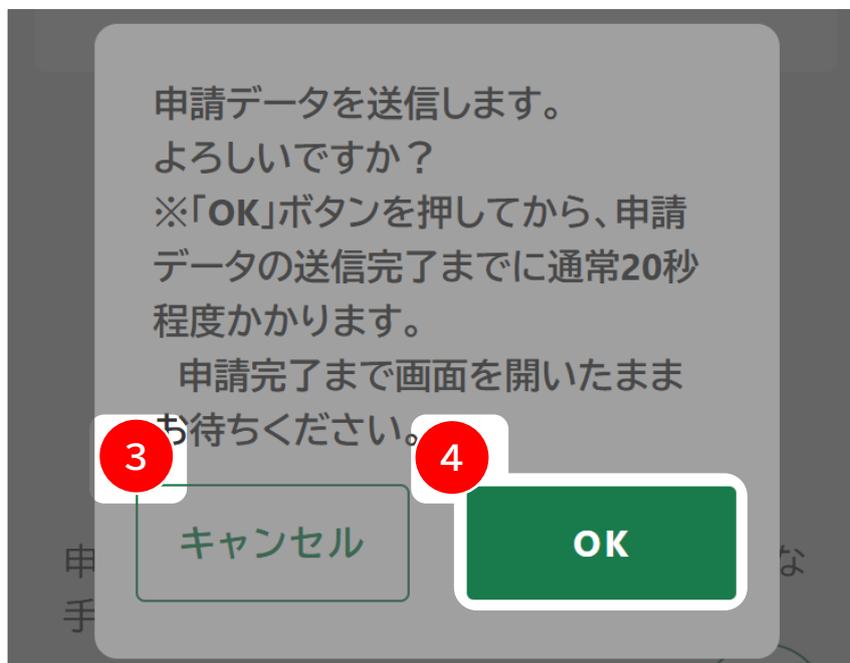


申請を行う場合、「送信 >」ボタン(②)を押します。

※入力内容を修正したい場合は「< 戻る」ボタン(①)を押します。

前画面(申請情報入力画面)へ遷移します。

以下の確認ダイアログが表示されます。



「OK」ボタン(④)を選択すると、「申請完了画面」へ遷移します。入力内容の申請が行われますので、申請完了するまで開いたままお待ちください。

「キャンセル」ボタン(③)を選択すると、「入力内容確認画面」に戻ります。

## 1.4 申請後の確認をする

申請が完了しますと、以下の画面が表示されます。

※以下に掲載の画面は申請区分が受診券(セット券)のもの  
となりますが、利用券の場合も同様の画面構成となります。

[＜特定健康診査受診券\(セット券\)申請書 申請完了画面＞](#)



電子申請サービス



### 特定健康診査受診券(セット券)申請書



申請完了

申請が完了しました

提出先支部

全国健康保険協会 神奈川支部

受付番号

14-90-240412-501-000002

こちらの**受付番号**を控えていただくか、プリントアウトしていただきますようお願いします。

※審査状況を確認する際には、受付番号が必要となります。

### 審査状況を確認する場合

メニュー> 審査状況確認からご確認ください。

### 申請内容に不備があった場合

入力いただいた申請者のご住所へ郵送で返戻文書をお送りしますので、返戻理由等をご確認ください。

入力した内容を保存する場合は、  
「申請内容の保存」ボタンを押してください。

↓ 申請内容の保存

← トップページへ

 point .....  
**操作に関するポイント**

▶提出先支部

提出先支部は、自動的に設定されます。

▶受付番号

お問い合わせの際には受付番号が必要となりますので、必ず控えるかプリントアウトのうえ、大切に保管してください。

受付番号

35-90-250709-501-000001

続けて申請を行う方

「トップページへ」ボタンを押します。



attention .....

**操作に関する注意事項**

この画面で「トップページへ」ボタンを押すと、申請した内容を再度確認することはできなくなりますので、ご注意ください。

申請を終了する方

開いているブラウザを閉じ、申請を終了します。