

1.「Pep Up」のくWeb画面>もしくはくアプリ画面>の「各種申請」をクリックします。 Eメールアドレス、パスワードがご不明な場合は「Pep Up」運営会社へお問い合わせください。https://support.pepup.life/hc/ja





2.「申請一覧」より「インフルエンザ予防接種費用補助金申請」をクリックします。

インフルエンザ予防摂	種費用補助金申請		

- サポートしたい。 笑顔が続く未来のために。
- 3.「■新規申請」より対象者選択の中から申請したい対象者を選択し、「新規申請」をクリックします。



4.「接種金額」を入力、「接種日」を選択、領収書の画像ファイルを添付のうえ、「内容を確認する」をクリックします。



※添付する画像容量は最大10MB以下でお願いいたします。

●● サポートしたい。 笑顔が続く未来のために。

下書き保存

キャンセル

内容を確認する



<添付ファイルを複数添付する場合>





5. 申請内容が表示されます。内容を確認し「申請する」をクリックします。

<被保険者のみ> (被扶養者がいない場合)

インフルエンザ予防接種費用補助金申請 健保 太郎(被保険者 男性)

接種金額	4,000円
接種日	2024-10-13
補助金額	2,000円
年齢	42
メモ	

■ 領収書添付一覧



<被扶養者がいる場合>

申請内容を確認してください。 健保 太郎(被保険者 男性)		申請した2名分の申 書が表示されます。
接種金額	4,000円	■ 領収書添付一覧
接種日	2024-10-13	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
補助金額	2,000円	
年齢	44	¥4,00 但 10月13日 インフルエン
メモ 健保 花子(被扶養者 女性)		2024年10月13日 上記止に領収いたしました 〒461-0005 名古屋市東区東 中電健保クリコ
接種金額	4,000円	領収書
接種日	2024-10-13	健保 花 ^{金額} ¥4、00
補助金額	2,000円	但 10月13日 インフルエ <u>ン</u> 2024年10月13日
年齢	39	上記正に領収いたしました 〒461-0005 名古屋市東区現 中電建保クリニ

2名分の申請内容、領収 されます。





6



6.申請完了です。

<被保険者のみ> (被扶養者がいない場合)

			申請しました		
インフル	エンザ予防	接種費用補助金申調	主		
■新規申	諸				
- /////	PF3				
\$	対象者選択	対象者名			
			新規申請		
■申請一	·覧				
申請番号		対象者名	ステータス	支払予定日	
0015114	49	健保 大郎	承認待ち	_	内容確認
001011					L J L DE NE
山建二醇	-=				,
中胡見	(二)大句		个 備 かめる 場合	☆ 走し戻しメール」か庙 ♪ 」 「承認法女」のまま とか	く り、油 北 が空了したら「油
			ためしばらくお	コッ <u>ー承認得ら」のよみ</u> とな 5待ちください。	



<被扶養者がいる場合>





申請内容に不備があった場合▶「差し戻しメール」が届きますので、内容を修正のうえ再度申請してください。 ※被扶養者がいる場合も同じ表示となります。







(参考)「Pep Up」未登録の方(登録をお願いいたします)



中部電力健康保険組合のホームページにある「Pep Up」バナーより入れます。<u>https://www.chudenkenpo.or.jp/</u> もしくは、Yahoo!やGoogleなどで「Pep Up」と検索してください。



(参考)「Pep Up」未登録の方(登録をお願いいたします)



「Pep Up」の「新規登録はこちら」(<u>https://pepup.life/signup</u>)をクリックし、登録手順に従ってご登録ください。

