# 目次 P1.申請の注意点 P2.手順(PCのWEBブラウザの場合) P3.手順(スマホのWEBブラウザの場合)

- P4.手順(スマホのアプリの場合)
- P5. (参考)「お支払い手続き完了」のメールのイメージ



- ●対象者 当組合の被保険者および被扶養者
- ●価格 13,800円(税込)
- ●補助金額 1人当たり3,000円
- ●補助金対象申込期間 当年4月1日~翌年3月31日
- ●上記期間に申込をされた方は、補助金の申請を当年4月1日~翌年4月5日までに行って ください。補助金の申請期間を過ぎると補助金の支払いはできかねますので、ご注意ください。
- ●補助金の申請は、購入をした後に、Pep Upより行ってください。
- ただし、被扶養者の補助金の申請は、被保険者が代表してPepUpから行ってください。
- ●Pep Up未登録の方は、登録後、申請をしてください。
- ●紙媒体の申請は不可となります。
- ●申請内容に誤りがあった場合は、健保組合で内容を訂正する場合がございます。
- ●添付ファイル
  - (クレジットカード決済の場合)
  - お支払い手続き完了のお知らせ画面(メールのスクリーンショット)添付
  - (NP後払いの場合)
  - 請求書と、支払後の領収書等(写真を撮影)添付
- ●疑義があった場合は、差し戻しをする場合がございますので、支払い完了までは「お支払い手続き 完了」のメールの削除または「請求書および領収書等」の原本を廃棄しないでください。
- ●添付ファイルには、次の①~⑦が記載されていることが必須条件です。
- ①注文者、②注文番号、③購入商品、④価格、⑤数量、⑥合計金額、⑦購入日
- ●支払いは、申請月翌月末頃の支払いとなりますので、ご了承ください。
- ●申請後の補助金の支の払いは、事業主を経由してお支払いします。
- ●任意継続被保険者については、資格取得申出書に記載していただいた振込先にお支払いします。

### <u>線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請手順(PCのWEBブラウザの場合)</u>

![](_page_2_Picture_1.jpeg)

#### ①トップページの「各種申請」を選択してください。

②申請一覧の「2023年度線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請」を選択してください。

| PepUp.      |                           | ِ ログアウト |
|-------------|---------------------------|---------|
| 1           | 申請一覧                      |         |
| あなたの現在の健康状態 | 2023年度線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請 |         |
|             | 2022年度インフルエンザ予防接種補助金申請    |         |
| 🖀 ホーム       |                           |         |
| ♥ わたしの健康状態  |                           |         |
| ♥ 健康診断      |                           |         |
| ■ 医療費       |                           |         |
| ■ 健康記事      |                           |         |
| 聞 日々の記録     |                           |         |
| ✔ ワクチン接種記録  |                           |         |
| ✔ お薬手帳      |                           |         |
| ★ キャンペーン一覧  |                           |         |
| 🕏 PepUpリサーチ |                           |         |
| ■ Pepポイント   |                           |         |
| ● 特典        |                           |         |
| ■ 各種申請      |                           |         |
| ✿ 設定        |                           |         |
| ❷ よくある質問    |                           |         |

#### ③申請画面に沿って入力してください。

| PepUp.   | ניש באדילם 🖉 🖉  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| あなたの現在の健康状態  | 2023年度線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請<br>健康珍査等補助金支給規程により補助金を申請してください。<br>・対象者: 被保険者、被扶養者<br>・対象期間: 令和5年4月1日~令和6年3月31日 |  |  |  |
| <ul> <li># ホーム</li> <li>☆ わたしの健康状態</li> <li>◆ 健康診断</li> <li>● 健康診断</li> <li>■ 健康記事</li> <li>⑦ 日々の記録</li> <li>✓ ワクチン技種記録</li> </ul> | <ul> <li>・         ・         ・         ・</li></ul>  |  |  |  |
| <ul> <li>✔ お薬手帳</li> <li>★ キャンペーン一覧</li> <li>♥ PepUpリサーチ</li> </ul>  | ※甲調内合にほりかめつだ場合、健康知合でヨビタる場合がございます。<br>※疑義があった場合は、差し戻しをする場合がございますので、支払い完了までは「お支払い手続き完了」のメー<br>ルを削除しないでください。 |  |  |  |
| ■ Pepポイント  | ■新規申請   |  |  |  |
| ✿ 特典   | 対象者選択 对象者名  |  |  |  |
| 旨 各種申請   |   |  |  |  |
|  | U   |  |  |  |
| ❷ よくある質問   | ₩ HB 中世   |  |  |  |

# <u>線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請手順(スマホのWEBブラウザの場合)</u>

①トップページ右上の「メニュー」を選択してください。

②「各種申請」を選択してください。

![](_page_3_Picture_3.jpeg)

Ξ Pepup \*==\* 1 Ŵ \* -A-医皮骨 **建**用24 日々の記録 1 0 G \* キャンページー目 ワクチン接着記録 お菜芋様. PepUpU T-F 12 Û Ŷ 9 NETHON 11.01 (日田)(日田) 0.011 E. 0 ¢ 古道中語 よくある質問 HR. ログアウト 0 A B Pep Upリサーチへのご協力のお願い (2023/03/22) A # 2022年11月 医療費のお知らせ ▲ ■ 2022年12月 医療費のお知らせ 健保からのお知らせ ÷ di \* 10-14 10.001 10.00 Pepifique 10.00

 申請一覧
 ④申請画面

 2023年度線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請
 2023年度線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請

 2022年度インフルエンザ予防接種補助金申請
 2023年度線虫がんした。

 健康診査等補し、
 ジ象期間:

 ・対象期間:
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

 ・
 ・

÷

健康状態

\*

#-L

dil

医病胃

.

Pepifirsh

通知

③申請一覧の「2023年度線虫がん検査「N-NOSE|補助金申請|を選択してください。

#### ④申請画面に沿って入力してください。

| pepup 📃  |  |
|--|--|
| 2023年度線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請  |  |
| <ul> <li>健康診査等補助金支給規程により補助金を申請してください。</li> <li>・対象者:被保険者、被扶養者</li> <li>・対象期間:令和5年4月1日~令和6年3月31日</li> <li>・申請期間:令和4年4月1日~令和6年4月5日</li> <li>・補助金額:1人当たり3,000円</li> <li>・添付ファイル:お支払い手続き完了のお知らせ画面(メールのスクリーンショット)添付</li> <li>*添付ファイルには、次の①~⑦が記載されていることが必須条件です。</li> <li>①注文者、②注文番号、③購入商品、④価格、⑤数量、</li> <li>⑥合計金額、⑦購入日</li> <li>・月締めの翌月末頃の支払いとなりますので、ご了承ください。</li> <li>②問い合わせ先:しんくみ東海北陸健康保険(1000)000)00000000000000000000000000000</li></ul> |  |
| ※申請後の補助金の支払いは、従来どおり、事業主を経由<br>してお支払いします。 ※任意継続被保険者については、資格取得申出書に記載し<br>ていただいた振込先にお支払いします。 ※申請内容に誤りがあった場合、健保組合で訂正する場合<br>がございます。 ※疑義があった場合は、差し戻しをする場合がございます<br>ので、支払い完了までは「お支払い手続き完了」のメール<br>を削除しないでください。   |  |
| A 🐶 🔟 🗐 🔎  |  |

医麻香

Pentidyh

4818114-002

ホーム

38.47

## <u>線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請手順(スマホのアプリの場合)</u>

#### ①トップページ右下の「その他」を選択してください。

0 pepup A 2022年11月 画像数のお知らせ ▲ 2022年12月 医療費のお知らせ 亏许期限 > 0 0 Let's WALK 公開日の誤りのお詫び【4 【4月1日スタート12023春ウォーキングラ リー「ウオキング」】エントリー受付中 2023 春ウォーキングラリ おすすめの健康記事 656300 慢性腎臓病 (CKD) を知っていますか? JMDC 腹八分目と定期的な運動だけで、中性脂肪も脂肪 肝もまとめて退出! 市内方か JMDC ÷ db • 17 ....

#### ②「各種申請」を選択してください。

![](_page_4_Picture_4.jpeg)

③申請一覧の「2023年度線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請」を選択してください。

申請一覧

|                           | 0-  |   |
|---------------------------|---|---|
| 1—覧                       | ④申請画面に沿って   | こ入力してください。  |
| 2023年度線虫がん検査「N-NOSE」補助金申請 | <   | < 0   |
| 2022年度インフルエンザ予防接種補助金申請    | 2023年度線虫がん物   | 矣查「N-NOSE」補助金申請   |
|                           | 健康診査等補助金子<br>い。<br>・対象者:被保険者<br>・対象期間:令和4<br>・対象期間:令和4<br>・補助金額:1人4<br>・添付ファイルにす<br>・添付ファイルにす<br>の必須条件です。<br>①注文者、②注文<br>⑥合計金額、⑦購入<br>・月締めの翌月末期<br>さい。<br>◎問い合わせ先:[<br>451-0291)<br>*申請後の補助金の | 5 給規程により補助金を申請してくださ<br>K、被扶養者<br>年4月1日~令和6年3月31日<br>年4月1日~令和6年4月15日<br>当たり3,000円<br>6支払い手続き完了のお知らせ画面(メ<br>/ョット)添付<br>は、次の①~⑦が記載されていること<br>な番号、③購入商品、④価格、⑤数量、<br>八日<br>页の支払いとなりますので、ご了承くだ<br>しんくみ東海北陸健康保険(1) 052-<br>支払いは、従来どおり、事業主を経由 |
|                           | してお支払いします<br>※任意継続被保険者<br>ていただいた振込う<br>※申請内容に誤りが<br>がございます。   | r。<br>については、資格取得申出書に記載し<br>もにお支払いします。<br>あった場合、健保組合で訂正する場合  |
|                           | *疑義があった場合<br>ので、支払い完了ま<br>を削除しないでくた   | は、差し戻しをする場合がございます<br>までは「お支払い手続き完了」のメール<br>どさい。   |
|                           | ■新規申請   |   |
|                           | 対象者選択   | 対象者名  |

## <u>(参考)「お支払い手続き完了」のメールのイメージ</u>

| 件名:【がんの一次スクリーニング検査 N-NOSE】お支払い手続き完了のお知らせ                             |
|--|
|  |
| この度は、かんの一次スクリーニング検査IN-NOSE」をご購入くたさりありかとうこさ<br>います。                   |
| 本日お支払い手続が終了したことを確認し、本メールの送付をもってお客様のお申込<br>みを承諾いたしました。                |
| 本日から7日以内に検査キットをお送りさせて頂きます。   |
| なお、土曜日、日曜日、祝日にお支払い手続きを頂いた場合、翌営東日から7日以<br>内となりますので、あらかじめご了承ください。      |
| 検査キット受領後、遠やかに検査の予約手続を行ってくださいますよう、お願いいたし<br>ます                        |
| みす。<br>検体提出期間が終了してから6週間ほどで検査結果報告書を発送いたします。                           |
| ■ご購入内容   |
| 注文番号:ABCD-111111   |
| 購入商品:線虫がん模査 N-NOSE<br>税込価格:13,800 円(検査料、キット代、送料會+消費税(10%))           |
| 教量:1<br>会計:12:000 円(形計)  |
| 購入日:2023年2月21日   |
| WARDERSON DIRAMATING LYDDAR MARKED IN THE                            |
| ※本件契約について、利用者様のこ都皆による解除はできず、検査キットについては、品質上の問題が発生した場合を除き、返品はお受けできません。 |
| 検査キットの使用期限は、検査キット到着日から3カ月です。使用期限を過ぎた場合                               |
| は検査をご利用できなくなりますのでご注意ください。  |
| 軒載は規約をこ参照(72さい。<br>https://www.n-nose.com/hwebapp/static/terms.html  |
| 本メールは送信専用メールアドレスから配信されています。  |
| このメールに返信されても回答できませんので、ご了承ください。                                       |
| こか明な魚かこさいましたり、下記のお向い首わせ恙ロ宛てにこ連絡ください。                                 |