①MY HEALTH WEBにログインする

●PC・スマホブラウザから

クロネコマイページ>マイデータ>健保メニュー>MY HEALTH WEB よりID,パスワードなしでログインできます。





アプリ版ご利用の方は<u>こちら</u>からご確認ください。





ログイン後、トップ画面中部の「乳がん検診インセンティブ申請」バナー を選択してください。



②必要事項を入力し申請する

●申請条件などを確認する

補助金額や期限などを確認してください。

下部の補助金対象外の事項を確認し、すべてにチェックのうえ「申込画面へ」を 選択してください。

黄診インセンティフ甲請		_
補助対象者	2026年3月31日時点で30歳以上のヤマトグループ健康保険組合の資格がある女性社 員(彼保険者が対象。彼扶養者、任意総統衛保険者、二以上事業所非違択の方は対 象外です。) 302025年4月1日、受診日、申請日の各日とも、ヤマトグループ健康保険組合の資 格があること 症状のある方、以前の検診で要頼者・経過整察が月になり二次健診未受診の方、治 療中または治療後の方など保険診療対象の方は、対象外です。	室約 以下の項目をすべてチェックの上、申請ください。 こ以下の費用は、補助金の対象外です。 、 <
補助对象期間	2025年4月1日から2026年3月31日までの受診分	□☆診結果を後日聞きに行った場合の費用
補助回数	年度内1回	□■検診結果郵送費用
補助金跟度額	上限10,000円	□」」選定療養費」など、視診とは別に発生した費用 □ □ □ 加奈奈の共用 □ 百度徐奈代以面とわり 請奈徐奈を実施」た場合の専用
申請明報	受診後90日以内に提出した申請費が対象となりますので、受診後は途やかに申請し てください。	
申請方法	Web申請のみ受付:必要事項を入力のうえ、領収書の画像を添付して申請してくだ さい。	
備考・その他	申請受付後、およそ2ヵ月以内にMy Health Web上でクロネコ健康ポイントとして 支給します、ポイントは1ポイント=1円で電子ギフト(Amazonギフト券やQUO カードPay等)に交換できます。	

●必要事項を入力し、書類をアップロードする

STEP1:必須項目(メールアドレス)を入力してください。 入力したアドレスに審査結果をお知らせします。

乳た	がん検診インセンティブ申請					
被保	STEP1 申請者情報入力 ^{映者様ご本人の情報をご入力ください。}					
	申請日	2025/03/11				
	被保険者等記号・番号	11-00962525				
	被保険者名	猫野 二弥亜子				
	被保険者名(力ナ)	ネコノ ニャアコ				
	所属部署					
	その他連絡先電話番号	08012345678 入力病(//イフンなし半角数字): 08012345678 ● 携帯 ○ 自宅 ○ 会社				
	メールアドレス ある	abc@example.com 入力例(半角英歌子): abc@example.com				

STEP2の入力は不要です。



②必要事項を入力し申請する

STEP3:申請対象者(被保険者本人)が表示されています。「申請する」ボタンを選択すると、入力項目を入力してください。 添付書類の「ファイルを選択」ボタンを選択すると画像アップロード画面が開き

ます。必要書類を添付し、「確認画面へ」ボタンを選択してください。

申請	申請しない 申請する		
氏名	猫野 二弥亜子	氏名(力ナ)	ネコノ ニャアコ
性別	女	生年月日	1989/2/22
窓口負担額 (領収書金額)	۳.	医療機関名 必須	
受診日 必須	年 /月/日 日 入力例:2021年6月1日の場合:2021/06/01 (全て	半角)	
検診の種類(マンモ・エ コー・視触診)			
検診結果(異常あり・異 常なし)			
支給額(健保使用欄)←	健保にて設定する	項目のため	入力しないでくた
添付書類 ある	ファイルを選択してくたさい ファイ 領収書の画像を添付してくたまい ※領収書には、受診日・受診者ら・医療編則名・検道 ※信意者に「気がん検診」を記されていること。 ※領収書但書きに「気がん検診」と記載がなければ、美 ください。 ※画像は20枚までアップロードできます。	ルを選択	3資料(診療時線、受診禽内コピー等)を添付して
	※アップロード可能な画像は「Jpg,Jpg,ong,oif,od ※1枚あたり10MBまでアップロード可能です。 ※ファイル名称は、半角実験をと記号「-」のみを6 ※ファイル名にスペースは使用できません。 ※重劇の文字が読み取れない等不慣があった場合は、	」のみとなります。 見用してください。 再度ご提出いただきます。	

■ し 領収書について

- ・画像は20枚までアップロードできます。
- ・画像の文字が読み取れるよう、鮮明な画像を使用してください。
 読み取れない等の不備があった場合は再度ご提出をお願いすることがあります。
 ・受診日、受診者名(無記名の場合は自分で記入してください)、医療機関名、

 、受診する(無記名の場合は日分で記入してください)、医療機関名、
 検査項目(乳がん検診)が明記されている領収書をご提出ください。
 ※領収書に記載がない場合は、乳がん検診を受けたことが分かるような資料も合わせて
 添付してください。(診療明細、受診案内コピー等)

確認画面が開きます。申請内容を確認のうえ「申請する」ボタンを選択して ください。これで申請は完了です。



③審査結果、付与ポイントを確認する

●審査結果を確認する

審査結果は、申請画面・MYメールにて確認できます。 却下または承認の連絡もMYメールやご登録のメールアドレスに通知いたします。 必ずご確認ください。

申請済みの内容				MYメール MYメール	-	-		
申請日		補助金額		TOP > MYX-JL				
処理状況	補助対象者			MY/C-19/L	MYミッション	MYダイアリー	MYポイント	MYX-JL
2025/03/11	(***** = 16-18 **	-	申请内容	★ガラいているメールは返告が必要 0000			くールは返信が必要です。	
申請中	油虾 —外亚于			(未読) (ヤマトク	ループ研究組合】補助会中国	幕を受け付けました		2025/03/11

●ポイントを確認、交換する

申請内容が承認されるとクロネコ健康ポイントが付与されます。 「MYポイント」よりお好きなアイテムに交換してください。 電子ギフトは、1ポイント=1円で交換できます。 ※個別の付与通知は届きませんので、各自「MYポイント」よりご確認をお願いします。

■↓ ポイントの付与日について

原則、毎月20日までの申請について当月末に付与します。20日を過ぎた申請は翌月末に 付与します。

例) 4月15日に申請→4月30日に付与、 4月22日に申請→5月31日に付与

