

# 電子申請（MY HEALTH WEB）の導入について

リクルート健康保険組合では、従来は書面にてすべての申請書をご提出いただいていたりましたが、一部申請につきまして、令和7年4月よりMY HEALTH WEB より電子申請も可能となりました。

## 電子申請の対象となる申請

### <保険資格・適用に関する申請>

限度額適用認定証交付  
特定疾病療養受療証交付

### <給付・請求に関する申請>

傷病手当金  
出産手当金  
出産育児一時金  
移送費  
家族埋葬料、  
療養費（治療用装具、はり・きゅう、あんま・マッサージ）

## 電子申請の流れ

### 1. MY HEALTH WEB にログインする ※画面はイメージです



- ・ログインIDは被保険者等記号番号となります。  
※被保険者等記号番号はマイナポータル、資格情報のお知らせ、資格確認書、健康保険証で確認ができます。
- ・初回の利用の際にはメールアドレスの登録が必要です。

### 2. 各種申請・申込ページに進む ※画面はイメージです



新着情報

> お知らせ一覧 > 更新情報一覧

### 3.対象の申請を選択し、申請に進む ※画面はイメージです

#### 各種申請・申込

TOP > 各種申請・申込

#### 各種申請・申込

各種申請・申込一覧



限度額適用認定証交付  
特定疾病療養受療証交付

傷病手当金、出産手当金、出産育児一時金  
家族埋葬料、移送費、海外療養費  
療養費（治療用装具、あんま・マッサージ、はり・きゅう）

#### 保険資格・適用に関する申請

申請名	概要	
限度額適用認定申請	医療費が高額になった際に、医療機関の窓口に表示することで、自己負担額を高額療養費（法廷給付）の限度額までに軽減するためのものです。申請が健康保険組合で確認ができた日から3営業日程度で普通郵便にて発送いたします。 ※マイナ保険証を利用の場合、限度額情報が提供されていますので申請は不要です。また70歳以上の方で、「高齢受給者証2割」の保険証をお持ちの方は申請は不要です。住民税が非課税の方は、こちらからは申請はできません。非課税の方の申請方法については、リクルート健康保険組合のホームページをご確認ください。	申請する
特定疾病療養受療証交付申請	特定疾病療養受療証が必要な場合、申請してください。	

#### 給付・請求に関する申請

申請名	概要	
傷病手当金支給申請	被保険者が業務外の病気やけがの治療のため、仕事につくことができず、給料等をもらえないときは「傷病手当金」が支給されます。	申請する ②
出産手当金支給申請	女性被保険者が出産のため仕事を休み、給料がもらえなかったときには「出産手当金」が支給されます。	申請する
家族埋葬料支給申請	被扶養者が死亡したときには、「埋葬料」が支給されます。	申請する
療養費支給申請	【治療用装具】 保険医の指示により、義手・義足・義眼・弾性ストッキング・小児弱視用眼鏡などの治療用装具を購入、装着した際にいったん医療機関等に全額支払った費用について、後で健康保険組合から払い戻しの給付を受けられる場合があります。  【はり・きゅう】 はり・きゅうの施術について、要件を満たした時、いったん医療機関等に全額支払った費用について、後で健康保険組合から払い戻しの給付を受けられる場合があります。  【あんま・マッサージ】 あんま・マッサージの施術について、要件を満たした時、いったん医療機関等に全額	申請する

#### 出産手当金支給申請

申請者	被保険者の申請になります。
申請方法	このサイトの申請画面に必要項目を入力し、添付書類の画像データを添付し、申請してください。 ※添付書類として、下記PDFでの医師の証明書が必要です。 事前に下記のPDFを印刷して医師の記入と押印をもらってください。 <a href="#">【出産手当金請求（医師証明用）】</a> 申請をすると事業主に提出され、事業主より勤怠、賃金証明等と合わせて健康保険組合に提出されます。不備等がありましたら事業主から差戻しされることがございます。
注意事項	申請することができるのは被保険者のみです。

申請する ③

※申請方法、注意事項、備考等をご確認の上、申請するに進んでください。  
必要添付書類はこちらで確認できます。

傷病手当金、出産手当金、家族埋葬料は申請すると、事業主に提出され、事業主の証明とともに、事業主より健康保険組合に提出されます。

## 4. 確認事項を確認する ※画面はイメージです。本項目が無い申請もあります。

### 出産手当金支給申請

#### この申請について

下記の項目をご確認いただき、全てチェックをつけて次へ進むボタンを押してください。

各項目の内容を確認をし、チェックをいれて次へ進む

<input type="checkbox"/>	前画面のPDF「出産手当金請求（医師証明用）」に医師の記入、押印をもらっており、画像データのアップロードが可能です。
<input type="checkbox"/>	前画面の申請方法、注意事項について確認しました。

←前へ戻る

次へ進む→

## 5. 申請者情報を入力する ※画面はイメージです

#### 申請者情報

申請者の情報を入力してください。

申請者	テスト 太郎
連絡先：電話番号	<input checked="" type="radio"/> 登録済の電話番号を使用する 09012345678 <input type="radio"/> 新規に登録する
連絡先：メールアドレス	※メールアドレスの変更は、各種設定から行ってください。 test@test

←前へ戻る

次へ進む→

## 6. 申請内容を入力し、添付書類をアップロードする

※画面はイメージです。入力内容、添付書類有無は申請により異なります。

#### 申請内容

申請内容を入力してください。

出産予定日	必須	yyyy/mm/dd
出産日	必須	yyyy/mm/dd
出産のため休んだ期間（申請期間）	必須	yyyy/mm/dd ~ yyyy/mm/dd
休んだ期間（申請期間）に報酬を受けましたか？または今後受けられますか？	必須	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
出生児の数	必須	<input type="radio"/> 単胎 <input type="radio"/> 多胎
添付書類	必須	<input checked="" type="checkbox"/> ファイルを選択 ・ 出産手当金請求（医師証明用） ※アップロード可能な画像は「jpg, jpeg, png, gif, pdf」のみとなります。 ※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、半角英数字と記号「-」のみを使用してください。 ※ファイル名にスペースは使用できません。 ※画像の文字が読み取れない等不備があった場合は、再度ご提出いただけます。

←前へ戻る

次へ進む→

## 7. 振込先口座情報を入力する（給付・請求に関する申請のみ） ※画面はイメージです

### 振込先口座情報

振込先口座情報を入力してください。

公金受取口座	<b>必須</b>	<input type="radio"/> 公金受取口座を利用する <input checked="" type="radio"/> 公金受取口座を利用しない
振込先指定口座名義	<b>必須</b>	<input checked="" type="radio"/> 申請者名義の口座に振込 <input type="radio"/> 代理人名義の口座に振込
振込先指定口座	<b>必須</b>	<input type="radio"/> ゆうちょ銀行の口座に振込 <input checked="" type="radio"/> ゆうちょ銀行以外の口座に振込 銀行名称 <b>必須</b> 選択する 三菱UFJ 銀行コード 0005 支店名称 <b>必須</b> <input type="radio"/> 支店名を選択

## 8. 入力内容、添付書類等を確認し、入力内容を確定する ※画面はイメージです

### 申請者情報

被保険者等記号 - 番号	9999991-9999991
申請者	テスト 太郎   テスト 知子   続柄: 本人   生年月日: 1980年01月08日   性別: 男
連絡先: 電話番号	<b>必須</b> 09012345678
連絡先: メールアドレス	<b>必須</b> test@test

### 申請内容

出産予定日	<b>必須</b> 2024-12-11																					
出産日	<b>必須</b> 2024-12-16																					
出産のため休んだ期間（申請期間）	<b>必須</b> 2024-10-31 ~ 2025-02-10																					
休んだ期間（申請期間）に報酬を受けましたか？または今後受けられますか？	<b>必須</b> いいえ																					
出生児の数	<b>必須</b> 単胎																					
住所	<b>必須</b> 郵便番号: 100-6640 都道府県: 東京都 市区町村番地: 千代田区丸の内グラントウキョウサウスタワー40階 建物名・部屋番号など:																					
添付書類	<b>必須</b> 出産手当金請求（医師証明用） <table border="1"><thead><tr><th>出産予定日</th><th>発給</th><th>期</th><th>日</th><th>日</th><th>日</th><th>日</th></tr></thead><tbody><tr><td>2024-12-11</td><td>開始</td><td>・</td><td>終結</td><td>(</td><td>人)</td><td></td></tr><tr><td>2024-12-16</td><td>発給</td><td>日付</td><td>日</td><td>日</td><td>日</td><td></td></tr></tbody></table> 上記の通り期間のことが証明されます。 医師の署名と印鑑 医師の氏名 医師の住所 医師の電話番号	出産予定日	発給	期	日	日	日	日	2024-12-11	開始	・	終結	(	人)		2024-12-16	発給	日付	日	日	日	
出産予定日	発給	期	日	日	日	日																
2024-12-11	開始	・	終結	(	人)																	
2024-12-16	発給	日付	日	日	日																	

←前へ戻る

入力内容を確定する

## 8. 申請完了 ※画面はイメージです

### 出産手当金支給申請（申請完了）

出産手当金支給申請が完了しました。

この申請TOPへ

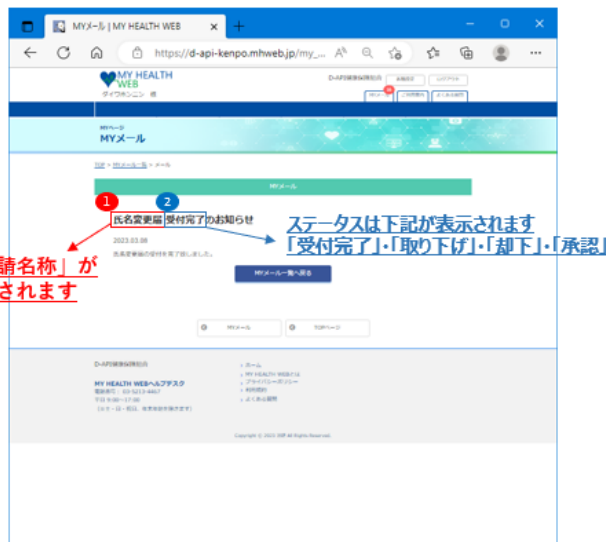
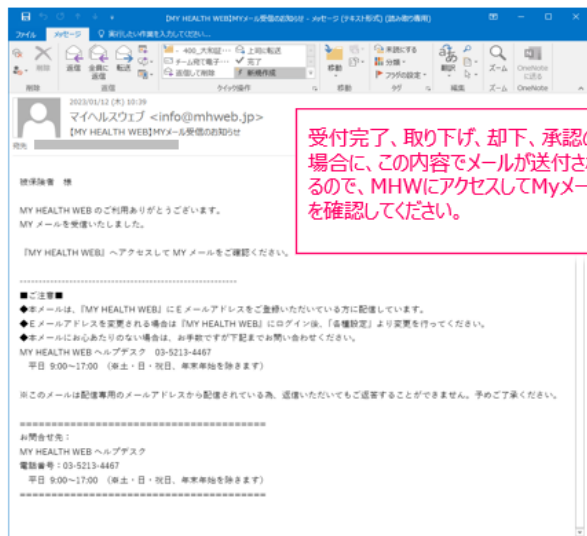
届出・申請TOPへ

# 申請完了後

- 受付完了や申請が却下された時、MY HEALTH WEB上で通知（MYメール）を受信します。  
 ※MYメールを受信した際は8：00、12：00、18：00にご登録いただいたメールアドレスへMYメールを受信した旨のメールが送信されます。  
 そのため、MYメール受信から登録したメールアドレスにメールが送信されるまで、タイムラグが生じます。

✉ Eメール：情報が更新されたことを知らせる

✉ MYメール：MY HEALTH WEB（MHW）内で対象者へ詳細情報を通知



- 下記画面にて申請状況が確認できます。

## 各種申請・申込

### 各種申請・申込一覧

保険資格・適用に関する申請



申請

給付・請求に関する申請



申請

### 全ての届出・申請の履歴

申請番号	届出・申請日時	届出・申請内容	届出・申請対象者	処理状況	アクション
240201012000001	2024-02-01 14:11:34	傷病手当金支給申請	テスト 太郎	却下	申請内容
240131012000001	2024-01-31 10:32:35	傷病手当金支給申請	テスト 太郎	取り下げ	申請内容
240130018000001	2024-01-30 14:22:43	出産育児一時金支給申請	テスト 花子	申請中	申請内容
240130022000001	2024-01-30 14:16:54	移送費支給申請	テスト 太郎	承認	申請内容
240130021000001	2024-01-30 13:57:26	療養費支給申請	テスト 花子	承認	申請内容

- 申請中→健康保険組合、事業所で確認前  
 審査中  
 承認→審査完了  
 却下→不備等があり、却下した申請（再度の申請が必要です）  
 取り下げ→申請中に被保険者が取り下げた

- 給付・請求に関する申請は審査完了後、審査結果について、通知書を郵送にて送付します。内容、金額、振込日などについては、通知書をお待ちください。

- 限度額適用認定証、特定疾病療養受療証の申請は健康保険組合にて申請確認後、3営業日以内に発行し、ご登録の住所に郵送します。

- 不備や追加書類等がある場合、メール、電話、郵送にてご連絡をさせていただきます。傷病手当金、出産手当金、家族埋葬料については事業主からも連絡が入ります。

- 添付ファイルの画像が読み取れない等の場合は、再度ご提出いただきますので、添付書類については、保管のほどお願いいたします。