

インフルエンザ予防接種助成申請における注意事項

(1) 組合員証（健康保険証）の記号・番号の確認方法

①健康保険証・資格確認書

神戸市職員共済組合 本人		令和 6 年 12 月 2 日 交付	
資格確認書 (組合員)			
記号	1	番号	1 2 3 4 5 6
氏名 共済 太郎 性別 男			
生年月日 平成 2 年 4 月 1 日			
資格取得年月日 令和 6 年 12 月 2 日			
有効期限 令和 11 年 12 月 1 日			
発行機関所在地 兵庫県神戸市中央区京町 7 2			
保険者番号 3 2 2 8 0 3 1 5			
名称 神戸市職員共済組合 ☎078-322-5108			

②資格確認書（紙通知）

神戸市職員共済組合資格確認書			
本人(組合員)			
令和 7 年 4 月 1 日 交付			
記号	1	番号	1 2 3 4 5 6 (枝番) 00
氏名	共済 太郎		性別 男
生年月日	平成 2 年 1 月 1 日		
資格取得年月日	令和 7 年 4 月 1 日		
有効期限	令和 7 年 4 月 3 0 日		

③資格情報通知書・資格情報のおしらせ

資格情報通知書			
共済 太郎			
あなたの加入する共済組合の資格情報を下記のとおりお知らせします。 なお、この通知書のみでは医療機関等を受診することはできません。			
記号	1	番号	1 2 3 4 5 6 (枝番) 00
氏名	共済 太郎		
フリガナ	キョウサイ タロウ		
資格取得年月日	令和 7 年 4 月 1 日		
通知年月日	令和 7 年 4 月 1 日		
保険者名	神戸市職員共済組合		

④マイナポータル画面

マイナポータルにログイン後、
トップページから、「健康保険証」
を選択すると確認できます

マイナポータル	
ホーム	健康保険証
やること	
さがす	
メニュー	マイナンバーカードの健康保険

(2) 領収書に必要な情報

受診者氏名が記載 されていますか？	共済 太郎 様	令和〇〇年〇月〇日	接種日が記載 されていますか？
「領収」の記載は ありますか？	領収書		
	¥ 〇,〇〇〇		接種金額(自己負担額) が記載されていますか？
	インフルエンザ予防接種代として		
「インフルエンザ予防接種」 と記載されていますか？ 「予防接種」のみでは×です。	△△△クリニック 印		医療機関名が記載 されていますか？

全て手書きの領収書の場合、医療機関の印が必要です。