

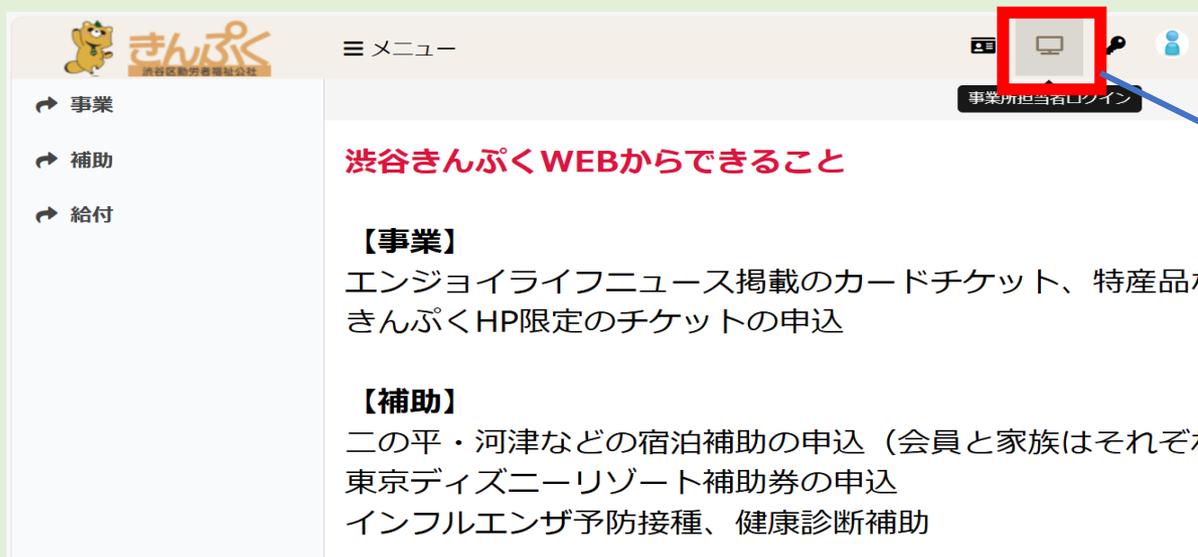
# 申請してみよう！インフルエンザ予防接種の補助(事業所編)

- ① 渋谷きんぷくWEBに担当者様の会員番号とパスワードをいれてログイン  
※パスワードの初期設定は会員さんの「西暦の生年月日」(ログイン後、定期的に変更してください)



渋谷きんぷくWEBは  
きんぷくHPから。  
ピンクのアイコンが  
目印です！

- ② 事業所担当者ログインから入ります。



事業所担当者ログインは  
こちらから(左から2番目)

### ③事業所番号とパスワードを入力して、事業所ログイン。

きんぷく事業所担当者専用ログインページ

事業所ログインID  
70007  
(ハイフンなし半角数字)

事業所パスワード  
(半角英数字)

事業所ログイン >

・初回ログイン時は、パスワードに事業所の代表電話番号をハイフン無しでご入力ください。  
・パスワードが不明な方はきんぷく事務局までお問い合わせください。

【お問合せ先】 公益社団法人 渋谷区勤労者福祉公社（きんぷく）事務局  
TEL : 03-3780-0878 / 03-3780-0879  
FAX : 03-3780-0878  
© 2020-2022 SHIBUYA KINPUKU. All Rights Reserved.

事業所パスワードの初期設定は  
きんぷくに登録している  
事業所の電話番号です。

ログイン後、定期的に変更してください。

### ④「補助申請」→「インフルエンザ予防接種補助(事業所)」を選択。

きんぷく 渋谷区勤労者福祉公社

メニュー

事業所情報  
会員情報  
補助申請

申込 申込確認 申込履歴

※申請する補助名をクリックしてください。

選択

補助名	
2024年度 (2024.4月~2025.3月末) 健康診断 (契約医療機関)	申請はこちら
2024年度 (2024.4月~2025.3月末) 人間ドック (契約医療機関)	申請はこちら
2024年度 インフルエンザ予防接種補助 (事業所)	申請はこちら

## ⑤ 接種日、振込口座等必要事項を入力してください。

### 【ポイント】

接種者全員分の領収書を1つのファイル(PDF)にして添付してください。

振込先の入力間違いにご注意ください。  
口座名義は大文字半角カナで入力してください。

#### 申込内容

■名称：2024年度 インフルエンザ予防接種補助（事業所）

#### ■接種年月日

2024/10/1 ~ 2024/10/10

■領収書(インフルエンザと明記されているもの)

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

#### ■連絡先電話番号

0312345678 (半角)

(入力例：045-123-4567)

■振込先 ※入力間違いにご注意ください。再振込の際は追加で振込手数料が掛かります。

みずほ 丸の内中央 検索

口座種目：普通

店番号-口座番号：004 - 1234567

口座名義カナ：丸の内中央

#### ■補助人数

5 人

#### ■備考

領収書はPDFに変換し、1ファイルに全員分まとめてください。

上記内容でよろしければ「次へ」ボタンをクリックしてください

次へ >

#### 申込内容

■名称：2024年度 インフルエンザ予防接種補助（事業所）

#### ■接種年月日

2024/10/1 ~ 2024/10/10

■領収書(インフルエンザと明記されているもの)

ファイルの選択 インフルエンザ.pdf

#### ■連絡先電話番号

0312345678 (半角)

(入力例：045-123-4567)

■振込先 ※入力間違いにご注意ください。

検索

口座種目：普通

店番号-口座番号：004 - 1234567

口座名義カナ：丸の内中央

#### ■補助人数

5 人

#### ■備考

#### 立派な検索

支店名 みずほ

検索

東京営業部

丸の内中央

丸之内

神田駅前

町村会館出張所

築地

確定拠出年金

押上

麹町

浅草橋

京橋

金融機関、支店名は「検索」で選択できます。

⑥会員一覧が出てきます。接種した会員に☑チェック☑を入れ、補助額のところに、それぞれ「1」(1回という意味)を入力してください。

補助申請

利用者内訳

1 続柄等：会員 家族選択： 事業所番号-会員番号：70007 002344 参加者氏名カナ：[redacted] 参加者氏名：[redacted] 年齢：74 性別：男 退会年月日： 補助額：1,000円× [ ] =円	<input type="checkbox"/>
2 続柄等：会員 家族選択： 事業所番号-会員番号：70007 003473 参加者氏名カナ：[redacted] 参加者氏名：[redacted] 年齢：53 性別：女 退会年月日： 補助額：1,000円× [ ] =円	<input type="checkbox"/>
3 続柄等：会員 家族選択： 事業所番号-会員番号：70007 003604 参加者氏名カナ：[redacted] 参加者氏名：[redacted] 年齢：68 性別：男 退会年月日： 補助額：1,000円× [ ] =円	<input type="checkbox"/>



4

続柄等：会員  
家族選択：  
事業所番号-会員番号：70007 001234  
参加者氏名カナ：キブ クハコ  
参加者氏名：きんぶく 花子  
年齢：56  
性別：女  
退会年月日：  
補助額：1,000円× **1** =円

入力が終わったら、「次へ」を押す。  
次の画面で内容を確認して、「確定」を押して終了です。