

ナブテスコグループ健康保険組合

TEL:078-996-3700

MAIL: ntsgr-kenpo@nabtesco.com

## 加入者専用『マイページ』新規利用登録のお願い

当健康保険組合では「より身近に便利に」を目的に、加入者専用 web サイト『マイページ』を開設いたしました。今後、各種のお知らせを『マイページ』を通じて行いますので、全ての被保険者の方は必ず「新規利用登録」（手順は裏面）を行うようお願いいたします。

### ★『マイページ』へ移行すること

- 医療費通知の閲覧・医療費控除用データ作成
- ジェネリック医薬品情報の閲覧
- インフルエンザ予防接種補助金の申請
- 給付金・補助金の支給通知書の閲覧
- 健康保険組合からのお知らせ通知
- (できることは順次増えていきます)

これまでの紙での通知・申請よりも迅速に効率的に情報のやり取りが可能となります。今後『マイページ』に移行したものについて、紙での通知・申請は廃止を予定しておりますので、裏面の“新規利用登録の流れ”に沿って必ずご登録をお願いいたします。

### ▼ 新規利用登録に必要なログインID・仮パスワード ▼

ログインID	
仮パスワード	

登録は3分！  
かんたんです！

### ／ 期間限定『マイページ』早期登録キャンペーン ／

下記の期間中に『マイページ』の“新規利用登録をされた方”にもれなく

**1,000 円分の QUO カード Pay** を進呈！

キャンペーン期間：2023年11月1日～2024年3月31日

- QUOカードPayの進呈は、『マイページ』の新規利用登録を完了された月の翌月20日頃を予定しています。
- 進呈は『マイページ』にご登録いただいたメールアドレスにメールで送信いたします。

「[delivery@pay-email.quocard.jp](mailto:delivery@pay-email.quocard.jp)」から送信されますので、受信可能に設定してください。

受信できなかった場合の再発行は行いません。

新規利用登録は裏面へ！

### QUOカードPay とは

『QUOカードPay』とは、スマートフォンで使えるデジタルギフトです。専用のアプリが不要で、メールなどで送られてきたURLを開くだけで、簡単にご利用いただけます。



◀ QUO カード Pay の

使えるお店はこちらから。

コンビニ等幅広いお店で使えます。

■ 注意

1. 「QUO カード Pay」には発行日より3年間の有効期限がございますのでご注意ください。
2. 「QUO カード Pay」は、スマートフォンの画面にバーコードを表示させて利用する前払式支払手段です。スマートフォン以外の携帯電話およびタブレットではご利用できません。

# 『マイページ』新規利用登録の流れ

かんたん  
4STEP

★マイページの登録・利用はPC・スマートフォンいずれもご利用いただけます。

## STEP 1

### 『マイページ』へアクセスします

A～Cのいずれかの方法で『マイページ』へアクセス

- 右のコードをスマートフォンで読み取る
- URL (<https://nabtescogkenpo.com/>) からアクセス
- 当健保組合ホームページトップ画面のバナーからアクセス  
健保名で web 検索をしてください。  
トップ画面の『マイページ ログイン』をクリック。



ナブテスコグループ健康保険組合

検索

## STEP 2

### 「新規利用登録」からメールアドレスを登録します

①画面下の「新規利用登録」をクリック

②メールアドレスを入力し「送信する」をクリック

\*「@nabtescogkenpo.com」「delivery@pay-email.quocard.jp」からのメールを受信できるようにしてください。(迷惑メールの設定等をご確認ください)

## STEP 3

### 届いたメールから「ログイン ID・パスワード・ニックネーム」を登録します

STEP 2 で入力したメールアドレスに届いているメールアドレスに記載された「URL」をクリックします。

①表面に記載の「ログイン ID・仮パスワード」を入力し「ログイン」をクリック

②「新ログイン ID・新パスワード・ニックネーム」(ご自身で決めてください)を入力し「登録」をクリック

\* 新 ID・パスワードは 8 文字以上、パスワードは英小文字・数字どちらも使用して設定してください。

## STEP 4

### 登録完了！

「利用者情報登録完了」の画面とともに、登録のメールアドレスへ完了メールが届きます。

★QUO カード Pay の進呈にあたってご連絡事項

- 『マイページ』の新規利用登録(STEP4 まで完了)をされた月の翌月 20 日頃を予定しています。
- 進呈は上記でご登録いただいたメールアドレスにメールで送信いたします。

メールアドレスは『マイページ』にログイン後に「プロフィール設定」から変更可能です。

「[delivery@pay-email.quocard.jp](mailto:delivery@pay-email.quocard.jp)」から送信されますので、受信可能に設定してください。

受信できなかった場合の再発行は行いません。

# 『マイページ』のご利用方法

## 『マイページ』へアクセスしログイン

- ★当健保組合ホームページトップ画面のバナーからアクセス  
健保名で web 検索 をしてください。

ナブテスコグループ健康保険組合 検索

ホームページトップ画面の『マイページ ログイン』をクリック。

## 『マイページ』ログイン画面

ログイン  
登録したログインIDとパスワードでログインしてください。

ログインID  
パスワード

ログイン

ログインID・パスワードを忘れた方はこちら

ご自身で設定した  
ログイン ID・パスワードを  
入力し「ログイン」

- ★ ログイン ID・パスワードを忘れた場合はこちらをクリック  
(連続で誤ったログイン情報を入力するとロックがかかります)

# 『マイページ』でできること

これまで紙で行ってきた下記のお知らせや申請等を『マイページ』へ移行します。過去分の確認もできて便利です。  
情報がアップロードされると登録のメールアドレスへお知らせが届きます。

## 医療費のお知らせ

世帯全員の医療費が確認できる『医療費のお知らせ』の閲覧ができます。受診月から 2 ヶ月後の月末ごろにアップロード。

## ジェネリック医薬品のお知らせ

処方されているお薬をジェネリック医薬品に切り替えた場合に、一定額以上の削減可能額がある方へお知らせします。

## 補助金申請

インフルエンザ予防接種費用の補助金を申請できます。  
申請方法は裏面をご覧ください。

## 『マイページ』TOP 画面イメージ



各メニュー画面の右上にある



ヘルプ

をクリックすると、そのメニューの操作説明やよくある質問が確認できます。

## プロフィール設定 パスワード変更

ログイン ID・メールアドレス・ニックネーム・パスワードを変更できます。メールアドレスは複数登録可能です。

## 医療費控除データ作成

電子申請 (e-Tax) で確定申告するための『医療費控除用データ』の作成ができます。

## お知らせ

ナブテスコグループ健保からの大切なお知らせが確認できます。

## 通知書・証明書

医療費の給付金や検診費用の補助金等が支払われる際の通知書がアップロードされます。

# 「インフルエンザ予防接種補助金」の申請方法

インフルエンザ予防接種の補助金を『マイページ』から申請します。領収書は、スキャンした PDF ファイルまたはスマートフォンで撮影した画像を添付申請してください。領収書の郵送は不要ですが補助金の振込が完了するまで保管ください。

① 「補助金申請」をクリック

補助金申請 申請書選択

申請の申請書を選択できます。

一覧の申請書入力ボタンをクリックしてください。

申請書名	締切日時	申請書入力
インフルエンザ予防接種補助金	2024/03/01 00:00	申請書入力

申請する

② 「申請する」をクリック

③ 「申請書入力」をクリック

『インフルエンザ予防接種補助金』申請画面

インフルエンザ予防接種補助金

<申請について>  
必ず下記の事項をお読みください。

- ◆接種日に健保組合に加入されている方が対象です。
- ◆1年度に1回、接種費用の実費用を補助しますが、補助金の上限は1名につき2,000円です。
- ◆2回接種された場合も上限は2,000円です。
- ◆市区町村から接種費用の助成を受けた場合は助成を差し引いた自己負担額への補助となります。
- ◆お勤めの事業所によって、給与加算または個人口座への振込で支給します。
- ◆添付の領収書が不鮮明、申請内容に不備などある場合は「差し戻し」となりますのでご注意ください。
- ◆領収書原本は、健保が補助金支給決定し入金された事を確認するまではお手元に保管しておいてください。

申請期間 **毎年2月末日** (3月1日以降は受付いたしません)

対象者情報

対象者 \* [dropdown]  
受診日 \* 西暦 [dropdown] 年 [dropdown] 月 [dropdown] 日 [dropdown]  
接種費用 \* [input] 円  
領収書 \* [input] **アップロード**

次の対象者を入力

入力内容を確認する

選択画面へ戻る

申請前にこちらの留意事項を必ず確認してください。

必要事項を選択・入力します。

「アップロード」をクリックしてスキャンまたは撮影した領収書のファイルを添付します。(1ファイルのみ)  
必要事項が記載されていることを確認してください。  
【 必要事項 】  
①「インフルエンザ予防接種」と記載されている  
②医療機関名称 ③接種者氏名 ④接種年月日

他のご家族も続けて申請する場合は、「次の対象者を入力」をクリックします。領収書は1人分ずつアップロードしてください。他の申請がない場合は、「入力内容を確認する」をクリックします。

添付した領収書に下記の4点の記載があることを確認して申請してください。  
記載が確認できない場合は「差し戻し」となります。

- ①『インフルエンザ予防接種』と記載されていること  
※記載がない場合、接種項目が分かる明細書などを一緒にアップロードしてください。
- ②医療機関名称
- ③接種者氏名
- ④接種年月日

確認いただけましたら「同意する」にチェックしてください。

同意する

申請する

戻る

最後に申請内容に間違いがないかと赤字の注意事項を確認いただき、「同意する」にチェックし、「申請する」をクリックして申請完了です！

★申請完了後にご登録のメールアドレスに受付メールが届きます。内容に不備がある場合は後日「差し戻し」のメールが届きますので、内容をご確認いただきご対応ください。