

巡回型インフルエンザ予防接種 接種者リストの作成方法

MYメディカルクリニック ワクチンサポートデスク

【目次】

1. 接種予定日の入力に関して……………1.
2. 精算方法欄（企業請求額）の金額入力……………2~3.
3. 接種者情報の入力……………4~5.
4. 精算方法の選択……………6~7.

1. 接種予定日の入力に関して

26年度より接種日ごとにシートを別けていただく必要がなくなりました。
全て1シートに記載いただき、接種者ごとにH列の「接種予定日」へ
接種日の入力をお願いいたします。

D	E	F	G	H	I	J	
記入ください。 す。 をお願いします。 ください。(全額現金精算など) お願いいたします。					接種予定人数	0名	
					キャンセル者	0名	
					↓↓ 貴社記入欄 ↓↓		
					精算方法 ※当日負担額※	単価	
						企業と現金の場合 企業請求額	
企業と現金と健保の場合 企業請求額							
健保補助申請者 (「当院or企業」を記載)							
↓↓ 貴社記入欄 ↓↓ (※社)							
苗字	名前	苗字カナ※全角	名前カナ	接種予定日	保険証記号	保険証番号	
0 山田	タロウ	ヤマダ	タロウ	2024/8/5	1111	222	
0							
0							

①接種単価の入力

○1行目に接種単価を入力する

↓↓ 貴社記入欄 ↓↓	
精算方法 ※当日負担額※	単価
	企業と現金の場合 企業請求額
	企業と現金と健保の場合 企業請求額
	健保補助申請者 (「当院or企業」を記載)

②支払い方法が各種併用（企業請求や現金支払い等）の場合

○「企業請求＋当日現金払いの併用」

2行目に併用時の企業請求金額分をご入力ください。

例) [接種単価 ¥ 3,960] = [企業請求 ¥ 2,000] + [当日現金払い ¥ 1,960]

↓↓ 貴社記入欄 ↓↓	
精算方法 ※当日負担額※	単価
	企業と現金の場合 企業請求額
	企業と現金と健保の場合 企業請求額
	健保補助申請者 (「当院or企業」を記載)

2. 精算方法欄（企業請求額）の金額入力

- 「企業請求＋当日現金払い＋健保補助（当院からの請求）の併用」
3行目に併用時の企業請求請求金額分をご入力ください。

マイクリニック		右
		↓↓ 貴社記入欄 ↓↓
精算方法 ※当日負担額※	単価	¥3,960
	企業と現金の場合 企業請求額	
	企業と現金と健保の場合 企業請求額	¥1,000
	健保補助申請者 （「当院or企業」を記載）	

※健保補助を使用する方がいる場合は4行目に健保補助額を当院から申請するか
貴社から申請するかをご入力ください。

MYメディカルから請求→「当院」
貴社から請求→「企業」

マイクリニック		右
		↓↓ 貴社記入欄 ↓↓
精算方法 ※当日負担額※	単価	¥3,960
	企業と現金の場合 企業請求額	
	企業と現金と健保の場合 企業請求額	¥1,000
	健保補助申請者 （「当院or企業」を記載）	当院

①各種接種者情報の入力

○リストにご記入の欄に従い、接種者ご本人様たちの下記情報のご入力をお願いいたします。

- | | |
|------------|---------------------------|
| ・苗字 * ● | ・続柄 * |
| ・名前 * ● | ・生年月日 * ● |
| ・苗字カナ * ● | ・所属企業名 * ● |
| ・名前カナ * ● | ・健康保険組合（MYメディカルから請求の場合） * |
| ・接種予定日 * ● | ・社員番号 |
| ・保険証記号 * | ・所属番号 |
| ・保険証番号 * | ・電話番号 |
| ・性別 * ● | ・備考 |
| ・精算方法 * ● | |

* 東振協にご加入の企業様は、必ず該当項目に誤りのないようご記入をお願いいたします。

● 全ての企業様、必ずご記入をお願いいたします。

3. 接種者情報の入力

※該当の各種入力欄を添付いたします。

- ・ 苗字～接種予定日（D列～H列）

苗字	名前	苗字カナ※全角	名前カナ	接種予定日
山田	タロウ	ヤマダ	タロウ	2024/8/5

- ・ 保険証記号～精算方法（I列～K列）

↓↓ 貴社記入欄 ↓↓（※社員番号、所属部署、電話番号は付		
保険証記号	保険証番号	精算方法
1111	222	企業請求のみ

- ・ 性別～健康保険組合（O列～S列）

性別	続柄 ※東振協のみ記入必須	生年月日	企業名	健康保険組合
男	本	1992/12/4	株式会社MYメディカル	関東 I T ソフトウェア健康保険組合

- ・ 社員番号～備考（T列～W列）

社員番号	所属部署	電話番号	備考
18593	事業推進部	080-0000-0000	派遣社員

①各種精算方法の選択

接種者それぞれの精算方法をご入力ください。

K列のプルダウンメニューから精算方法を選択すると、①でご入力いただいた金額が「L列 窓口負担」「M列 企業請求」「N列 健保請求」に自動反映されるため、L列～N列のご入力は不要です。

	精算方法	窓口負担	企業請求	健保請求	性別
		¥0	¥0	¥0	男
249149	企業請求のみ	¥0	¥3,500	¥0	男
249150	現金回収のみ	¥3,500	¥0	¥0	男
0994	企業請求と現金回収	¥1,000	¥2,500	¥0	男
239167	企業請求のみ	¥0	¥0	¥0	男
249138	現金回収のみ	¥0	¥0	¥0	女
239129	健保補助のみ	¥0	¥0	¥0	男
27531	企業請求と健保補助	¥0	¥0	¥0	男
69078	現金回収と健保補助	¥0	¥0	¥0	男
	企業請求と現金回収	¥0	¥0	¥0	男
	企業請求と健保補助と現金回収	¥0	¥0	¥0	男

該当方法選択

記入不要

〈**△健保補助を使用するが、申請は貴社にて行う企業様へ△**〉

健保補助の申請を貴社で行う場合、まず健保補助分の金額を貴社にて立て替えていただくか、接種を受けるご本人様がいったん立て替えていただく形になるかと存じます。

その際、リストのお支払い方法欄に「全額企業請求」や「全額当日現金払い」など、実際に立て替える方の支払い方法だけをご記入ください。健保補助分はお支払い方法に含めないようお願いします。

例) [接種単価 ¥ 3,500] = [企業請求 ¥ 2,000] + [健保補助 (貴社から申請) ¥ 1,500]

○健保補助分を立て替える方が企業の場合

[接種単価 ¥ 3,500] = [企業請求 ¥ 2,000] + [企業請求 (健保補助分) ¥ 1,500]

→実質全額を企業へ請求するので、精算方法は「**全額企業請求**」と選択

○健保補助分を立て替える方が接種者本人の場合

[接種単価 ¥ 3,500] = [企業請求 ¥ 2,000] + [当日現金払い (健保補助分) ¥ 1,500]

→企業への請求と当日現金払いの併用となりますので、

「**企業請求**と**現金回収**」と選択

Provide Worldwide Best Medical care
働く方々に最高の健康サービスを

MYメディカルクリニック