

インフルエンザ補助金申請方法（被扶養配偶者用）

◎英語ユーザーの方はこちら/[English follows](#)

最初に準備するもの

1. インフルエンザ予防接種の領収書の写真を撮って保存してください
領収書には、下記の記載が必須です（※全ての文字が読み取れるように写真を撮ってください）
 - ・ 予防接種を受けた日付
 - ・ 予防接種者氏名
 - ・ 受診内容 **【インフルエンザ予防接種】と記載がされていること** ※“予防接種”だけでは不可です。
 - ・ 医療機関名
 - ・ 金額
2. Pep UpからWeb申請をお願いします
 - ① PCから申請 → P.2へ
 - ② スマホから申請 → P.3へ
 - ③ スマホにダウンロードした「PepUp」のアプリから申請 → P.4へ

領収書

〇〇年〇月〇日

アクサ 花子 様

但し インフルエンザ予防接種代として

4,500円

〇〇クリニック

PCから申請する場合



- ① PepUpのTOP画面左のメニューから「各種申請」を選択
- ② 各種申請から「インフルエンザ予防接種Pepポイント申請（被扶養配偶者用申請フォーム）」を選択（日本語・英語があります）
- ③ 続きの流れはP5.と同じになります



スマホから申請する場合

- ① WEB画面の右上のメニューをクリック
- ② メニュー画面から「各種申請」を選択
- ③ 各種申請から「インフルエンザ予防接種Pepポイント申請（被扶養配偶者用申請フォーム）」を選択（日本語・英語があります）
- ④ 続きの流れはP5と同じになります



The process is shown in three steps:

- Step 1:** The user is on the main app screen. The menu icon (three horizontal lines) in the top right corner is circled in red.
- Step 2:** The user is on the menu screen. The '各種申請' (Various Applications) option is circled in red.
- Step 3:** The user is on the application selection screen. The option '2026年度インフルエンザ予防接種Pepポイント申請（被扶養配偶者用申請フォーム） / 2026 Influenza Vaccination Pep Point Application (Application Form for Dependent Spouse)' is circled in red.

At the bottom of the third screenshot, a yellow banner reads: **被扶養配偶者用申請フォームを選択** (Select the application form for dependent spouse).

アプリから申請する場合

- ① 右のQRコードからアプリをダウンロードしてログイン
- ② アプリのTOP画面右下にある「その他」をクリック
- ③ 「各種申請」を選択
- ④ 各種申請から「インフルエンザ予防接種Pepポイント申請（被扶養配偶者用申請フォーム）」を選択（日本語・英語があります）

PepUp.

iOS用



Android用



※WEBから登録したメールアドレス・パスワードでログインしてください



【注意喚起】<Pep Up> 2段階認証設定のお願い [Alert] <Pep Up> Re...



あなたの健康マイベ
ップアップ」がス

おすすめの健康記事

もっとみる >



【お薬のキホン】市販薬の購入方法／セルフメデケーション税制について

111931 1



Pepポイントでみんなが交換した商品
ランキング カテゴリー別トップ5！
(2023年8月)



その他

アカウント設定

言語設定 (language)

お知らせ設定

外部サービス連携

各種申請

ヘルプ・各種手続き

利用規約

プライバシーポリシー

ライセンス

× 各種申請 - Pep Up(ベップアップ)
pepup.life

申請一覧

2026年度インフルエンザ予防接種Pepポイント
申請（被扶養配偶者用申請フォーム） / 2026
Influenza Vaccination Pep Point Application
(Application Form for Dependent Spouse)

2026 Influenza Vaccination Subsidy
Application (Application Form for Insured
Person)

2026年度インフルエンザ予防接種補助金申請
(被保険者用申請フォーム)

2026年度二次健診費用補助申請（2026年度健
康診断の二次検査）

Application

2026年度骨密度検査費用補助申請 / FY2026
Application for Subsidy for Bone Density
Test Expenses

被扶養配偶者用申請フォームを選択

申請画面での操作方法



- ① 対象者選択にチェックを入れて「新規申請」をクリック
- ② 予防接種の費用と接種日を入力する
- ③ 最初に撮った領収書の写真を選択しアップロードする
- ④ 「内容を確認する」をクリックし、写真がアップされていることを確認して「申請する」をクリック

新規申請 - Pep Up(ベップアップ)
pepup.life

2026年度インフルエンザ予防接種Pepポイント申請
(被扶養配偶者用申請フォーム) / 2026 Influenza
Vaccination Pep Point Application
(Application Form for Dependent Spouse)

※ 申請の対象は被扶養配偶者です。(任意継続者は対象外となります)
※ 被扶養配偶者ご本人様が申請ください。
※ 接種時およびポイント付与時に当健保の加入者でない場合は、申請が無効となります。
※ 領収書に次の項目が明記されているかご確認ください。(記載されていない場合は受付できません。)
①接種者氏名 ②受診内容(「インフルエンザ予防接種」と明記) ③医療機関名
④接種年月日 ⑤金額

2025 Influenza Vaccination Pep Point
Application (Application Form for Dependent
Spouse)
※Your application will be invalid if you are not
insured by AXA Health Insurance at the time of
vaccination and when the points are awarded.
※Please be sure that the following items are
specified on the receipt (If they are not
specified, we cannot accept your application.)
①Full name of the patient ②Content of
treatment (Specified as "Influenza
vaccination")
③Name of the medical institution ④Date of
Vaccination ⑤Cost

対象者選択 対象者名

☐ ☐

申請フォームへ

■申請一覧



予防接種費用 (半角数字)

接種日

2020 9 18

年齢

メモ

領収書添付 ※"インフルエンザ"の予防接種と記載のあるもの

ファイル選択 削除

+添付ファイルを追加

キャンセル 下書き保存

内容を確認する



戻る 各種申請

申請内容を確認してください。

申請者 女性)

予防接種費用 (半角数字) 3,500
円

接種日 2020-
09-18

補助金額 1,000
円

年齢 41

(※必須) 私は事業主を代理人とし、補助
金を受領する事を委任します。※同意する場
合は「はい」を入力してください

■ 領収書添付一覧

領収書
フナ 電子
領 但し インフルエンザ予防接種として
4,500円
0071-77
00#0708

キャンセル 申請する

Application Procedure (for dependent spouse)

What you need to prepare first

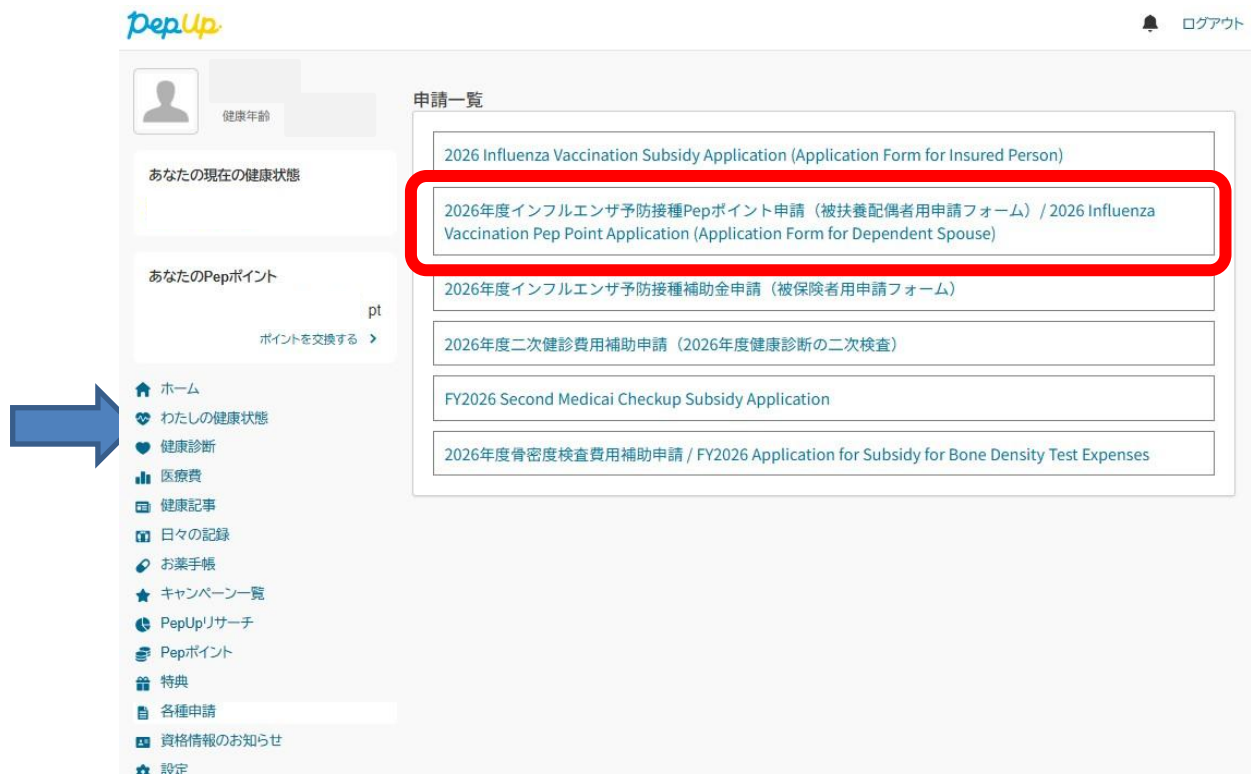
1. Please take and save a photo of the receipt for the influenza vaccination.
※The following items must be clearly indicated on the receipt.
(1) Full name of the patient (2) Content of treatment (specify "influenza vaccination")
(3) Name of the medical institution (4) Date of vaccination (5) Cost
2. Please apply online via Pep Up.
(1) Apply from PC → Go to P.2
(2) Apply from your smartphone → Go to P.3
(3) Apply from the "PepUp" application downloaded to your smartphone → Go to P.4

領収書	〇〇年〇月〇日
アクサ 花子 様	
但し インフルエンザ予防接種代として	
4,500円	
	〇〇クリニック

Apply from PC



- ① Select “各種申請 (Application)” from the menu on the left side of the TOP screen
- ② Select "Influenza Vaccination Subsidy Application (Application Form for Dependent Spouse)"
- ③ The rest of the process is the same as P5



Apply from your smartphone



- ① Click on “メニュー (Menu)” in the upper right corner of the web screen
- ② Select “各種申請 (Application)” from the menu screen
- ③ Select "Influenza Vaccination Subsidy Application (Application Form for Dependent Spouse)"
- ④ The rest of the process is the same as P5

The screenshots illustrate the steps to apply for the Influenza Vaccination Subsidy Application (Application Form for Dependent Spouse) on a smartphone:

- Screenshot 1:** The main menu of the pepup.life website. The "メニュー" (Menu) icon in the top right corner is circled in red.
- Screenshot 2:** The "各種申請" (Various Applications) icon in the bottom right corner of the menu is circled in red.
- Screenshot 3:** The "2026年度インフルエンザ予防接種Pepポイント申請 (被扶養配偶者用申請フォーム) / 2026 Influenza Vaccination Pep Point Application (Application Form for Dependent Spouse)" option is circled in red.

Apply from app downloaded to your smartphone

- ① Download the application from the QR code on the right and log in
- ② Click “その他 (Others)” on the bottom right of the TOP screen
- ③ Select “各種申請 (Application)”
- ④ Select "2023 Influenza Vaccination Subsidy Application (Application Form for **Dependent Spouse**)“
- ⑤ The rest of the process is the same as P5

iOS用



Android用



※Log in with the email address and password registered on the web



【注意喚起】<Pep Up> 2段階認証設定のお願い [Alert] <Pep Up> Re...



あなたの健康マイベ
ップアップ」がス

おすすめの健康記事

もっとみる >



【お薬のキホン】市販薬の購入方法／セルフメデケーション税制について

👍 111931 📌 1



Pepポイントでみんなが交換した商品
ランキング カテゴリー別トップ5！
(2023年8月)



その他

- アカウント設定
- 言語設定 (language)
- お知らせ設定
- 外部サービス連携
- 各種申請**
- ヘルプ・各種手続き
- 利用規約
- プライバシーポリシー
- ライセンス

× 各種申請 - Pep Up(ベップアップ)
pepup.life

申請一覧

2026年度インフルエンザ予防接種Pepポイント
申請（被扶養配偶者用申請フォーム） / 2026
Influenza Vaccination Pep Point Application
(Application Form for Dependent Spouse)

2026 Influenza Vaccination Subsidy
Application (Application Form for Insured
Person)

2026年度インフルエンザ予防接種補助金申請
（被保険者用申請フォーム）

2026年度二次健診費用補助申請（2026年度健
康診断の二次検査）

FY2026 Second MedicaI Checkup Subsidy
Application

2026年度骨密度検査費用補助申請 / FY2026
Application for Subsidy for Bone Density
Test Expenses

- ① Check the checkbox and click “申請フォームへ (New Application)”
- ② Fill out the fields
- ③ Select and upload the photo of the receipt
- ④ Click on “内容を確認する (Confirm Contents)” and confirm that the photo has been uploaded, and click on “申請する (Apply)”

新規申請 - Pep Up(ペップアップ)
pepup.life

2026年度インフルエンザ予防接種Pepポイント申請
(被扶養配偶者用申請フォーム) / 2026 Influenza
Vaccination Pep Point Application
(Application Form for Dependent Spouse)

※ 申請の対象は被扶養配偶者です。(任意継続者は対象外となります)
※ 被扶養配偶者ご本人様が申請ください。
※ 接種時およびポイント付与時に当健保の加入者でない場合は、申請が無効となります。
※ 領収書に次の項目が明記されているかご確認ください。(記載されていない場合は受付できません。)
①接種者氏名 ②受診内容(「インフルエンザ予防接種」と明記) ③医療機関名
④接種年月日 ⑤金額

2025 Influenza Vaccination Pep Point
Application (Application Form for Dependent
Spouse)
※Your application will be invalid if you are not
insured by AXA Health Insurance at the time of
vaccination and when the points are awarded.
※Please be sure that the following items are
specified on the receipt (If they are not
specified, we cannot accept your application.)
①Full name of the patient ②Content of
treatment (Specified as "Influenza
vaccination")
③Name of the medical institution ④Date of
Vaccination ⑤Cost

対象者選択 対象者名

☐ 申請フォームへ

■申請一覧

予防接種費用 (半角数字)

接種日
2020 9 18

年齢

メモ

領収書添付 ※"インフルエンザ"の予防接種と記載のあるもの

ファイル選択 削除

+ 添付ファイルを追加

キャンセル 下書き保存

内容を確認する

戻る 各種申請

申請内容を確認してください。
(被扶養配偶者 女性)

予防接種費用 (半角数字)	3,500 円
接種日	2020-09-18
補助金額	1,000 円
年齢	41

(※必須) 私は事業主を代理人とし、補助金を受領する事を委任します。※同意する場合は「はい」を入力してください

■領収書添付一覧

領収書
電子
印
4,500円
0071-74
00#0708

キャンセル 申請する