骨密度検査WEB申請マニュアル（画像はイメージです）

①当組合ホームページトップの下記ログインボタンをクリックする



②個人向け健康ポータルサイト「MY HEALTH WEB」にログインする
※登録されていない方は「MHW初回登録マニュアル」をご確認ください。



③「該当年度　骨密度検査補助」をクリックする



④申請についての詳細を下記画面から確認し、「申請画面へ」をクリックする



骨密度検査補助金申請

補助対象者	40歳以上の女性被保険者及び被扶養者
補助対象期間	2026年4月1日～2027年3月31日受診分
補助回数	年度内1世帯1回
補助金限度額	上限　5,000円/ひとりあたり
申請期限	2027年4月25日
	web申請のみ 必要事項を入力し、領収書の画像を添付してください。申請は扶養家族分含め、まとめて1回のみ申請可能です。

～（中略）～

申請画面へ

⑤下記画面の注意点に沿ってご入力ください。必須 を入力しないと次に進めません。
すべての項目の入力が終わったら、「確認画面へ」をクリックする

STEP 1



STEP 2

STEP2は入力不要なので、STEP3に進んでください。

STEP 3



⑥入力した項目に誤りがないか確認し、委任状の「同意する」にチェックを入れる
問題なければ「申請する」をクリックする

～（上部省略）～

