乳がん・子宮頸がん検査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　乳がん・子宮がん検査補助」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

乳がん検査・子宮がん検査補助金申請

補助対象者	パレット健康保険組合に加入している女性被保険者及び女性被扶養者
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	世帯分まとめて年度内1回
補助金限度額	上限　10,000円/ひとりあたり
申請期限	2027年4月25日
申請方法	必要事項を入力し、領収書画像アップロードして申請してください。 世帯分まとめての申請になります。すべて揃えたのちに申請してください。 乳がん検査と子宮がん検査を別々に補助金申請はできませんのでご注意ください。 上限額に満たない場合でも、年度内1人1回の申請になり２回目の申請はできませんのでお気をつけください。
備考・その他	領収書は「検査を受けた日」「健診機関名」「支払った金額」「対象者氏名」「検査名称（乳腺超音波・マンモグラフィ・子宮細胞診　等）」の記載が必須です。 ※保険診療で検査を受けた場合は申請できません。 必ず申請される全員分の領収証をアップロードしてください。 ※パレット健康保険に未加入のご家族分の申請はできません。

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）～

