

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

パレット健康保険組合 PALETTE

文字サイズ 小 中 大

検索

健保のしくみ 健保の給付 健康サポート 各種手続き 申請書一覧 よくある質問

ニュースとお知らせ

ウォーキングイベント 健康企業宣言サポート 各社健保担当者の皆様へ

[2025/07/10] 「健康経営優良法人2025（中小規模法人部門）」に認定されました

[2025/10/01] 歩いて楽しむ秋！ウォーキングキャンペーン開始

[2025/09/30] 扶養調査にご協力をお願いいたします（10月）

[2025/09/16] 災害救助法の適用について

[2025/09/10] 《9/16エントリー開始》秋のウォーキングキャンペーン

[2025/07/24] 第165回組合会について

秋のウォーキングキャンペーン

2025 10/1 (水) - 11/30 (日)

9/16(火)よりエントリー開始！詳細はこちらをクリック

健康保険証が使用できなくなる日まで あと 59 日

マイナ保険証に切り替えましょう

クイックメニュー

人間ドック補助 インフルエンザ補助 がん検診補助 無料通院歯科健診 脳検査補助 NEW 被扶養者(家族)任意継続向け健診 骨密度検査補助 WEBみんなの家庭の医学 症状・病名・くすりの検索 健康相談 病気・育児・介護・メンタルなど

【個人向け健康ポータルサイト】 MY HEALTH WEB マイヘルスウェブ ログイン マイヘルスウェブにできること

WEB補助申請ログイン

【個人向け健康ポータルサイト】 MY HEALTH WEB マイヘルスウェブ ログイン マイヘルスウェブにできること

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。

個人向け健康ポータルサイト

MY HEALTH WEB

パレット健康保険組合

ログインID

記号 番号

パスワード

ログイン

パスワードを忘れた方はこちら

初回登録の方はこちら

健康づくりの第一歩は自分の状態を知ることから。

「マイヘルスウェブ」はスマートフォンにも標準対応。

健診結果や医療費通知、ジェネリック医薬品差額通知はもとより健診結果に基づいた健康づくりアドバイスなど、加入者が健康に関するあらゆる情報にいつでもアクセスできる環境を提供します。

③「該当年度 乳がん・子宮がん検査補助」をクリックする

MY HEALTH WEB

様

パレット健康保険組合

各種設定

ログアウト

MYポイント P

MYメール

MYページ

ご利用案内

よくある質問

医療費情報

健診結果情報

MY HEALTH CLUB



2025年度 乳がん・子宮がん検査補助

健康度ランキング

/100 位

今日の歩数

0 歩

現在体重

0 Kg

今日の最高血圧

0 mmHg

今日の最低血圧

0 mmHg

今日の移動距離

0 Km

Web補助金申請

インフルエンザ
予防接種

Web補助金申請

乳がん・子宮がん
検査

Web補助金申請

骨密度検査

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	2025年4月1日～2026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	2026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

STEP1 申請者情報入力

被保険者様ご本人の情報をご入力ください。

「はい」または「いいえ」
を入力してください

申請日	※自動表示
被保険者等記号・番号	
被保険者名	
被保険者名(カナ)	
乳がん検査（はい・いいえ）を入力 必須	
子宮がん（頸部細胞診）検査（はい・いいえ）を入力 必須	

STEP 2

STEP2は入力不要なので、STEP3に進んでください

STEP 3

STEP3 申請対象者情報入力

申請する申請対象者について、「申請する」を押下し必要事項をご入力ください。

「申請する」をクリック

申請	申請しない	申請する	
氏名	※自動表示		氏名(カナ)
性別	※自動表示		生年月日
窓口負担額 (領収書金額) 必須		円	医療機関名 必須
受診日 必須	yyyy/mm/dd 入力例：2021年6月1日の場合：2021/06/01（全て半角）		
添付書類 必須	ファイルを選択してください ファイルを選択 ※アップロード可能な画像は「jpg,jpeg,png,gif,pdf」のみとなります。 ※1枚あたり10MBまでアップロード可能です。 ※PDF形式でアップロードいただく場合、必ず1ファイル1ページでアップロードしてください。		

領収書の写真を撮影し、
アップロードしてください

申請TOPへ

確認画面へ

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）～



STEP3 申請対象者情報入力

申請	申請する		
氏名	※自動表示	氏名(カナ)	
性別		生年月日	
窓口負担額（領収書金額）		医療機関名	パレット診療所
受診日	11000 円	必須	
受診日	2025/10/06		
添付書類	領収書画像		

世帯まとめて1回のみ

世帯まとめて1回のみ申請可能です。期間外の申請はできません。

世帯分を申請を含む場合は
申請が1回限りとなっている
のでご注意ください

委任状

補助金の受領を所属事業所に委任します。
(補助金はお勤めの会社経由で支給します)

☐ 同意する

※上記委任状の内容に同意いただけない場合は、申請することができません。

修正する

申請する

手続き完了です！