

電子申請

ご利用マニュアル

ver.20251213

? 電子申請とは？

氏名の変更などの保険資格・適用に関する申請や、傷病手当金や出産手当金などの給付・請求に関する申請を行うことができます。

保険資格・適用に関する申請

申請名	概要	
住所・氏名変更届	住所・氏名が変更になった時に申請してください。	▼
保険証【減失・毀損等】申請	退職するなどで資格を失ったが「紛失した」「破損させてしまった」などの理由で保険証が返却できないときに申請してください。	申請する
限度額適用認定申請	医療費が高額になった際に、医療機関の窓口で提示することで、自己負担額を高額療養費(法定給付)の限度額までに軽減するためのものです。 <70歳以上の方で、「高齢受給者証2割」の保険証をお持ちの方は、申請は不要です>	申請する
高齢受給者証再交付申請	高齢受給者証を減失・棄損し、再交付が必要な場合に申請してください。	申請する
特定疾病療養受療証に関する申請	特定疾病療養受療証が必要な場合、申請し	

[届出・申請TOPへ](#)

給付・請求に関する申請

申請名	概要	
傷病手当金支給申請	被保険者が業務外の病気やけがの治療のため、仕事につくことができず、給料等ももらえないときは「傷病手当金」が支給されます。	申請する
出産手当金支給申請	女性被保険者が出産のため仕事を休み、給料がもらえなかったときには「出産手当金」が支給されます。	申請する
家族埋葬料支給申請	被扶養者が死亡したときには、「埋葬料」が支給されます。	申請する

[届出・申請TOPへ](#)

【目次】

- ① 申請を行う P2
- ② 申請を取り下げる P5

※ 本マニュアルで表示される画面は、一部の表示内容が実際とは異なることがあります。ご了承ください。

1 申請を行う

[1] TOP画面から申請画面に遷移する

1. KOSMO WebのTOP画面から電子申請 (a) をクリックします。
2. 電子申請TOP画面が表示されます。
3. 「保険資格・適用に関する申請」「給付・請求に関する申請」(b)のいずれかをクリックします。
※ここでは例として「保険資格・適用に関する申請」を選択します。
4. 申請画面が表示されます。



[2] 申請を行う(例：氏名変更届)

1. 行いたい申請の「申請する」(c)ボタンをクリックします。
※ここでは例として「氏名変更届」を選択します。
2. 該当する申請のTOP画面が表示されます。
※申請方法・注意事項は各申請によって内容が異なります。
3. 「申請する」(d)をクリックします。



※本画面イメージはデモ画面のため、実際の表示画面とは内容が異なります

4. 申請前にご確認ください画面が表示されます。内容を確認し「次へ進む」(e)をクリックします。

5. この申請について画面が表示されます。各内容を確認、チェックを入れて「次へ進む」(f)をクリックします。

6. 申請者情報画面が表示されます。連絡先電話番号の確認(未登録の場合は入力)し、登録メールアドレスを確認後、「次へ進む」(g)をクリックします。
※「申請者情報」画面は全申請共通です。

7. 申請対象者情報画面が表示されます。申請対象者を選択して「次へ進む」(h)をクリックします。
※「申請者情報」画面は全申請共通です。

8. 申請内容画面に遷移します。各項目を入力・選択・ファイルのアップロードを行い「確認画面へ」(i)をクリックします。

【画像アップロード注意事項】

※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。
※ファイル名称は、半角英数字と記号「-」のみを使用してください。
※ファイル名にスペースは使用できません。
※画像の文字が読み取れない等不備があった場合は、再度ご提出いただきます。

※本画面イメージはデモ画面のため、実際の表示画面とは内容が異なります

9. 入力内容確認画面が表示されます。内容を確認し「入力内容を確定する」(k)をクリックします。
 入力内容を修正するには「←前へ戻る」(j)をクリックして該当画面まで戻って修正を行ってください。

氏名変更届（入力内容確認）

■ 申請者情報	
被保険者等記号-番号	9999000001-9999000001
申請者	S T テ ス ト 太 郎 1 12345678901 続柄: 本人 生年月日: 1985年10月01日 性別: 男
連絡先: 電話番号	<input type="text" value="0000000000"/> 必須
連絡先: メールアドレス	<input type="text" value="test@testtest.test"/> 必須
■ 申請対象者情報	
申請対象者	S T テ ス ト 太 郎 1 12345678901 続柄: 本人 生年月日: 1985年10月01日 性別: 男 必須
■ 申請内容	
変更理由	妻の性に変更するため 必須
変更後氏名	(1) S T テ ス ト 太 郎 1 (12345678901) テ ス ト タ ロウ 78901 必須
証明書	<input type="text"/> 必須
■ 送付先	
送付先	<ul style="list-style-type: none"> ・ 資格情報のお知らせ（任意・特選のみ） ・ 資格確認書（マイナ保険証を利用できない方のみ） 事業所

(j) ←前へ戻る

入力内容を確定する (k)

10. 申請が完了し、申請完了画面が表示されます。

氏名変更届（申請完了）

氏名変更届の申請が完了しました。下記住所にお手元の保険証をお送りください。

■ 保険証送付先

送付先	〒000-0000 東京都千代田区〇〇〇〇1-2-3 サンプル健康保険組合 TEL: 00-0000-0000 <small>※この送付先住所は「保険証【再交付】申請」のTOP画面にも掲載されております。</small>
-----	--

この申請のTOPへ
届出・申請TOPへ

TOPページ

※本画面イメージはデモ画面のため、実際の表示画面とは内容が異なります

2 申請を取り下げる

【1】申請を取り下げる

1. 取り下げたい申請のTOP画面へ遷移します。
2. 届出・申請の履歴に表示されている修正したい申請の「申請内容」(a)をクリックします。

既に申請中のため新規の申請は行えません。修正およびキャンセルを行う場合は以下の申請内容から行ってください。

届出・申請の履歴					
申請番号	届出・申請日時	届出・申請内容	届出・申請対象者	処理状況	アクション
250603003000001	2025-06-03 09:48:17	氏名変更届	組合 個人	申請中 (a)	申請内容
240111003000001	2024-01-11 08:36:32	氏名変更届	組合 個人	却下	申請内容
230726003000001	2023-07-26 11:53:30	氏名変更届	組合 個人	却下	申請内容
230720003000001	2023-07-20 12:03:36	氏名変更届	組合 個人	取り下げ	申請内容

3. 申請内容が表示されます。最下部に表示されている「取り下げ」(b)をクリックします。
※申請内容の修正は、処理状況が「申請中」の場合のみ可能です。

※申請を取り下げた場合、当日中の再申請はできません。翌日以降に再度申請をしてください。

4. 申請取り下げの確認ダイアログが表示されます。「OK」をクリックすると該当の申請が取り下げられます。

送付先

送付先

・資格情報のお知らせ (任職・特選の方のみ)
・資格確認書 (マイナ保険証を利用できない方のみ)
事業所

(b) 取り下げ

この申請TOPへ 届出・申請TOPへ

※本画面イメージはデモ画面のため、実際の表示画面とは内容が異なります