

1 マイページにログイン

HP上部のマイページボタンからログインが可能です。



2 福利サービス申込を選択

さぽーと さっぽろ 個人用マイページ 福利厚生サービス申込 会報誌「さぽさぽ」 会員証照会 登録情報 00

お知らせ

発行日時	件名	対応期限年月日	対応状態	未読/既読
2026/09/09	【さぽーとさっぽろ】お申込みを受付しました。			既読
2026/08/25	【さぽーとさっぽろ】お申込みを受付しました。			既読
2026/08/06	【さぽーとさっぽろ】お申込みを受付しました。			既読
2026/08/06	ご利用開始「Schoo」	2026/09/05		既読
2026/08/05	【さぽーとさっぽろ】お申込みを受付しました。			既読

すべてのお知らせ>>>

3 (個人)インフルエンザ (WEB) の申請 を選択

さぽーと さっぽろ 個人用マイページ 福利厚生サービス申込 会報誌「さぽさぽ」 会員証照会 登録情報 0038

福利厚生サービス 一覧 <<戻る

事業名を入力 検索キーワードを入力

事業分類

申請済のみ表示 募集期間外を含む

申請	事業名	募集終了日	利用券印刷	利用券DL期限	事業分類名
☒	お料理講座 & お食事	2026/11/23		2026/12/10	学ぶ
☒	七宝焼体験教室 (午前の部) 10:30~	2026/11/01		2026/12/05	学ぶ
☒	七宝焼体験教室 (午後の部) 13:30~	2026/11/01		2026/12/05	学ぶ
☒	11/24 ブラハ・チェロ・リパブリック2026 (第3弾芸術文化鑑賞)	2026/10/25			観る
☒	11/25 「ボウリング大会」	2026/10/25			イベント、大会
☒	QUJOカードあっせん販売	2026/10/25		2027/01/31	買う
☒	(個人) インフルエンザ予防接種助成	2027/01/31			健康

1 to 29 of 29 records < 1 >

<<戻る 申請実績照会

4 接種日・接種費用を入力し、領収書・診療明細書を添付後、入力内容を確認するを選択してください。

さぽーと さぽーと 個人用マイページ 福利厚生サービス申込 会報誌「さぽさぽ」 会員証照会 登録情報

福利厚生サービス 申込内容入力

<<戻る

① 入力 ② センター確認中 ③ センター手続中 ④ 還付確定済

事業コード
00039

事業名
(画)インフルエンザ (WEB)

年度
2026

利用者区分*
会員本人のみ

利用人数: 会員*
1

合計利用人数
1

利用者情報

ID	氏名(平角カナ)* ※姓と名の間に半角スペースを入れてください。	企業番号 ※10桁を省略する場合は00	会員番号 ※10桁を省略する場合は00
1	フクリ タロウ	00300000	00000000

接種日*
[] ← ①接種日を入力

接種費用*
[] ← ②接種費用を入力

③確認し☒を入力

☐ <確認> クオカードは企業登録住所宛てに郵送します*
☐ <確認> クオカードの発送は 令和9年3月中旬の予定です*
☐ <領収書確認> 宛名は本人宛である*
☐ <領収書確認> インフルエンザの記載がある*
☐ <領収書確認> 医療機関名の記載がある*
☐ <領収書確認> 領収印がある
☐ <領収書確認> 会員1人当たりの負担が2,000円以上である*

領収書・診療明細書(画像)
[] ← ④領収書等添付

⑤ファイル追加を選択

<<戻る

⑥入力内容を確認するを選択

入力内容を確認する

※④添付方法

- ④-1 ファイルを選択してくださいを選択
- ④-2 領収書画像を選択
- ④-3 ファイルを開く
- ④-4 保存

～領収書注意事項～

領収書について ①～⑤は必須事項です。

画像が見切れているものや不鮮明なものは不可です。ご注意ください。

(別紙様式1) (領収書の例)

領 収 証

患者番号	氏 名		① 会員本人氏名（フルネーム） ② 接種日		
受診科	入・外	領収書No.	発 行 日 年 月 日	費 用 区 分	負担割合
保 険	初・再診料	入院料等	医学管理費	在宅医療	検 査
	点	点	点	点	点
	注 射	リハビリテーション			画像診断
	点	点		点	点
保 険	病理診断	診断群分類（DPC）			麻 酔
	点	点			点
保険外負担	評価療養・選定療養	その他		保 険	保 険 (食事・生活)
	(内訳)	(内訳) インフルエンザ		合 計	円
				負担額	円
				領収額 合 計	円

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

⑤ 医療機関名と領収印

札幌市〇〇区〇〇 〇-〇-〇
〇〇〇病院 〇 〇 〇 〇 領収印

特に多い不備：領収書に「インフルエンザ」の記載がない場合

⇒ 以下のとおり、方法1か方法2で申請してください

(別紙様式1) (領収書の例) インフルエンザの記載がない場合

領 収 証

患者番号	氏 名		請 求 期 間 年 月 日	
受診科	入・外	領収書No.	発 行 日 年 月 日	費 用 区 分
保 険	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療
	点	点	点	点
	注 射	リハビリテーション	精神科専門療法	処 置
	点	点	点	点
保 険	病理診断	診断群分類（DPC）	食事療養	
	点	点		
保険外負担	評価療養・選定療養	その他		保 険
	(内訳)	(内訳) 予防接種		保 険 (食事・生活)
				合 計
				円
			負担額	円
			領収額	円

予防接種のみでは不可です

方法1
医療機関に追記してもらう

↓ 医療機関による追記の例
インフルエンザ予防接種代として

領収印

診療明細書(記載例)

患者番号	氏名	〇〇 〇〇	様	受診日	YYYY/MM/DD
受診科					

区分	項 目 名	点 数	回 数
自費	インフルエンザワクチン接種 1回		1

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

東京都〇〇区〇〇 〇-〇-〇
〇〇〇病院 〇〇 〇〇

方法 2

インフルエンザの記載のある
診療明細書等を領収書と一緒に
提出する。（いずれか片方
のみでは不可です）

診療明細書の他に

「高齢者インフルエンザ予防
接種済証」なども可。

※「氏名」「医療機関名」
「インフルエンザ予防接種を
受けた旨の記載」があること
が要件です。

5 申請内容を確認し、間違いがなければ、登録を押して申請完了です。

立派と立派 会員マイページ 福利厚生サービス申込 会報誌「さぽさぽ」 会員登録照会 登録情報

確認

① 入力 ② センター確認中 ③ センター手続中 ④ 還付確定済

事業コード	00039
事業名	(画)インフルエンザ (WEB)
年度	2025
利用者区分	0 会員本人のみ
利用人数：会員	1
合計利用人数	1

利用者情報

氏名 (半角カナ) ※姓と名の間に半角スペースを入れてください	企業番号 ※00000000000000000000	会員番号 ※00000000000000000000
フクリ タロウ	000000	00000000
接種日	2025/10/01	
接種費用	2000	

領収書・診療明細書 (画像)

インフルエンザ領収書【福利太郎】.pdf

<<戻る 登録

6 審査 ⇒ 助成の決定

随時、受付順に審査を行います。

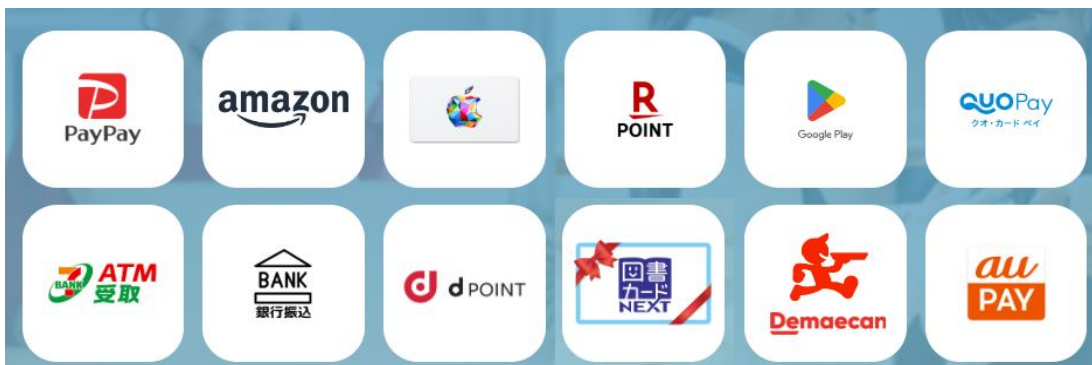
不備があった場合、マイページのお知らせ欄にて、通知いたします。

申請最終〆切 (2027/1/31) までに不備が解消されませんと、助成することはできません。

7 デジタルギフト®の還付

助成決定月の翌月末にマイページ宛てにデジタルギフト®のギフトコードを送ります。

デジタルギフト®の主な交換ラインナップ (予定) ※予告なく変更する場合があります。



メールに記載されている期日までに、届いたギフトコードを上記のお好きなポイント等へ交換してください。

また手数料無料で銀行振込やATM現金受け取りをお選びいただくことも可能です。

なお、期限切れによる再交付はできません。