

Pep Upへログイン



PC・スマートフォンからログイン
[ログイン - Pep Up\(ペップアップ\)](#)



ログイン画面



Eメールアドレス:

パスワード:

[パスワードをお忘れの場合](#)

☐ ログイン状態を保持する
※端末を複数人で共有してお使いの場合はチェックを外し、終了時に必ずログアウトしてください。また、ログイン状態を保持し続けることは意図しない不正アクセスのきっかけとなることがあり推奨されません。

[ログインできない場合 \(FAQ\)](#)

スマートフォンアプリからログイン



「各種申請」メニューにアクセス

「HOME」メニューの「各種申請」をクリックします。

HOME画面 (PC)



HOME画面
(スマートフォン)



スマートフォンアプリ (PC)



補助金申請選択

骨密度検査費用補助申請のリンクをクリック

The screenshot shows a user profile for 'デモユーザさん' (Demo User) with age 43, health status 49.2, and 0 points. The '申請一覧' (Application List) section is visible, with a red box highlighting the link '骨密度検査費用補助申請 / Application for Subsidy for Bone Density Test Expenses'. Other links include '保険所補助金' and '養老外来治療補助金'.

対象者を選択し、
申請フォームへをクリック

2025年度骨密度検査費用補助申請 / FY2025 Application for Subsidy for Bone Density Test Expenses

※骨密度検査を自己負担し受診された方の申請書です。定期健康診断や人間ドックと併せて受診された方は申請不要です。
※年度末時点で40,45,50,55,60,65,70歳の被保険者女性のみが対象です。任意継続被保険者は対象外となります。
※検査時および補助金支払い時に在籍していない場合は申請が無効となります。
※領収書等に次の項目が明記されているかご確認ください（記載されていない場合は受付できません）
①対象者氏名（フルネーム）②受診内容（診療明細などに「骨密度検査」など検査内容のわかる記載があるもの）
③検査日 ④金額

This application form is for individuals who have undergone a bone density test at their own expense. Those who have received the test in conjunction with a regular health check-up or human dock do not need to apply. Only female insured individuals aged 40, 45, 50, 55, 60, 65, and 70 as of the end of the fiscal year are eligible. Voluntary continuation insured individuals are not eligible.
If you were not enrolled at the time of the test or when the subsidy payment is made, the application will be invalid.
Please confirm that the following items are clearly stated on the receipt (applications will not be accepted if they are not included): ① Name of the insured person (full name) ② Details of the test (must include a description that clearly indicates "bone density test" on the medical statement, etc.) ③ Date of the test ④ Amount

■対象者一覧

対象者選択	対象者名
☐	

[申請フォームへ](#)

申請フォームへの入力、領収書および診療明細書の添付

2025年度骨密度検査費用補助申請 / FY2025 Application for Subsidy for Bone Density Test Expenses

申請フォーム

検査費用 / Bone density test costs

検査日 / Date of the test

2025

5

21

年齢 / age

メモ / memo

①領収書、②診療明細書、③骨密度検査結果の3点すべて添付 / Attach all three items: ① Receipt, ② Medical statement, ③ Bone density test results.

ファイル選択

削除

+ 添付ファイルを追加

キャンセル

下書き保存

内容を確認する

①補助金支払時にアクサ生命健康保険組合の被保険者であること
②事業主を代理人に定め補助金の受領を委任すること（給与支払となること）
③定期健康診断または人間ドック受診の際に骨密度検査は受診していないこと
--
(1) I receive the subsidy only when I am a member of AXA Life Health Insurance Association as at the date of subsidy payment.
(2) My employer (the company) is entrusted to receive the subsidy for me and will add it to my salary.
(3) During the regular health check-up or when undergoing a comprehensive medical examination, the bone density test has not been conducted.

☐ ※上記①～③すべて確認しました。※ I hereby agree on all of the above five items (1)-(3).

領収証に記載の金額（病院に支払った金額）を記載してください。

骨密度検査の受診日を記入してください。

①領収証、②診療明細書（検査や診療内容が記載されたもの）、③骨密度検査結果の必ず**3つの画像※**を添付してください。領収証だけでは不備となりお支払いできません。※領収証と診療明細書が一体となっているものもあります。

添付ファイルはjpg・jpeg・png・PDF形式でアップロードしてください。（エクセルやワードファイルは添付できません）

アプリからの申請の場合、写真の撮影・アップロードが可能です。

全ての内容を入力し、一番下の確認事項にチェックを入れた後に「内容を確認する」ボタンが表示されますので、クリックして入力内容を確認してください。

申請は一時的に下書き保存をすることができます。

申請完了

確認画面イメージ

授産費用	3000
授産日	2017-09-19
補助金額	3000
授産日時点での年齢	37
医療機関名	ABC医院
医療機関電話番号	099-999-999
メモ	

■ 領収書一覧

領収証

診療明細書

検査結果

キャンセル

申請する

■ 申請一覧		
申請番号	対象者名	ステータス
00000011	健康 太郎, 健康 花子	承認待ち
申請一覧に戻る		

申請内容を確認し申請ボタンを押し、申請を送信します。申請を送信した旨の「申請送信メール」が送付されます。

申請送信メール(見本)



【Pep Up】補助金の申請送信
補助金の申請が送信されましたので、ご連絡いたします。

<http://pepup.life/xxxxxxx>

※本メールは自動配信メールのためご返信を承ることができません。申請内容についてはご加入の医療保険者（保険証の発行元）様にお問い合わせください。

申請内容が決裁されると決裁完了メールが送信されます。
(申請ステータスは決裁済みとなります)

申請の差し戻し

申請内容に不備があると、健康保険組合からPep Upの登録メールに「差し戻しメール」が送付されます。本メール内に差し戻し理由が記載されておりますので、内容を確認し修正して再申請してください。

差し戻しメール



【Pep Up】 補助金申請差し戻しの件

補助金申請を差し戻しましたので、ご連絡いたします。

以下のコメントをご確認ください。

<差し戻し理由>

・領収書と申請書に記載の接種日が異なります

申請内容を確認する

<http://pepup.life/xxxxxxx>

※本メールは自動配信メールのためご返信を承ることができません。申請内容についてはご加入の医療保険者（保険証の発行元）様にお問い合わせください。

申請一覧画面

pepUp

デモユーザさん
実年齢 : 42 歳
健康年齢 : 41.4 歳
Pepポイント : 0 pt

補助金申請

■新規申請

対象者選択 対象者名

新規申請

■申請一覧

申請番号	対象者名	ステータス
00000011	健康 太郎, 健康 花子	差し戻し

申請一覧に戻る

内容確認 修正 削除

「修正」ボタンを押して内容を修正して再度申請することができます。
また、「削除」ボタンを押すと申請を取り下げることができます。