

契約保養所システム 利用補助金申込書

○印をつける	申込み旅行会社	コード
	JTB	001
	日本旅行	002
	近畿日本ツーリスト	003

旅行会社申込支店
支店／営業所

被保険者 記号番号	該当する 番号に○印	1. 事業所勤務（事業所名	）
—		2. 特例退職被保険者	3. 任意継続被保険者
被保険者 住所・氏名	〒		

利 用 契約保養所	利用日	泊数	契約保養所名
	月 日		
	月 日		

記号・番号	利用者氏名	年齢	被保険者	被扶養者	小学生 未満	泊数	※補助金額内訳
・							× = 円
・							× = 円
・							× = 円
・							× = 円
・							× = 円
・							× = 円
合計			名		補助金額計		円

※欄は記入しないでください。

- [注意] 1. 旅行会社へ予約完了後、この申込書の太線枠内を記入のうえ、支払いの概ね 10 日前までに郵送または FAX で健康保険組合（本部・支部）に送付してください。
2. 後日、利用券を 3 部送付しますので、支払金額を添えて 3 部とも旅行会社に提出してください。
3. 「利用者氏名」欄は、当組合に加入されている方（資格がある方）を記入してください。

FAX 送付先	本 部	03-3238-1047	北海道・東北支部	022-299-5530
	中国・四国支部	082-242-2854	九州支部	092-714-7632

令和 年 月 日提出
受付日付印