

| | | | | | | |
|------|-----|----|----|----|---|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 係長 | 主任 | 係 | 担当者 |
| | | | | | | |

契約保養所利用申込書

この申込書は、保養所利用前に健康保険組合へ提出してください。

被保険者(申請者)記入用

| | | | | | | |
|-------------|-----------------|--------------------------------|-----------------------|---|-----------------|--|
| 被保険者(申請者)情報 | 被保険者証の (右づめ) | 記号 [][][] | 番号 [][][][][] | 生年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | [][][][][] | |
| | 氏名 | (フリガナ) ----- | | | | |
| | 住所 | (〒 -) 都 道 府 県 | | | | |

| | | | | |
|------|---|-----------------|--------|----|
| 申請内容 | 保養所 | 名称 [] | | |
| | | 所在地 [] | | |
| 利用期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | 泊 日 | | |
| 利用者の | 記号 | 番号 | 枝番 | 氏名 |
| | [][][] | [][][][][] | [][] | |
| | [][][] | [][][][][] | [][] | |
| | [][][] | [][][][][] | [][] | |
| | [][][] | [][][][][] | [][] | |
| 申告欄 | 利用内容が右の内容に該当する場合は、 <input type="checkbox"/> 本申請は事業所・労働組合・関係団体の慰安旅行、会議・研修・出張、その他これらに類するものではありません。 <input type="checkbox"/> に印(✓)を入れてください。 | | | |

| | | |
|-----------|-----|--|
| 健康保険組合使用欄 | 承認 | <input type="checkbox"/> 承認 (被保険者 名・被扶養者 名) <input type="checkbox"/> 不承認 () |
| | 決定日 | 令和 年 月 日 |
| 備考 | | |

(R3.7)

受付日付印

- ・契約保養所の利用にあたり、補助金の支給申請をする場合は、利用前にこの申込書を提出してください。
- ・事業所・労働組合・関係団体の慰安旅行、会議・研修・出張、その他これらに類するものは対象外です。
- ・補助金は被保険者・被扶養者ともに3,000円を限度とする実費を年度内(4/1~3/31)に1回支給します。

