

常務理事	事務長	課長	係

東振協
健保連

共同利用保養所補助金申請書

(倉庫業健康保険組合提出用)

倉庫業健康保険組合 殿
下記のとおり申請します

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

事業所所在地 〇〇県〇〇市〇〇町1

事業所名 〇〇〇〇 株式会社
連絡先電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

健保委員名 〇〇〇 〇〇〇

利用代表者名 健保 太郎
自宅電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇

1. 保養所 予約先(〇〇〇 健康保険組合)
施設名「 〇〇〇〇 」

2. 利用年月日
令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日(〇 曜日)から 〇

3. 利用者

記号(〇〇〇)

番号	種別	組合員氏名	年令	番号	種別	組合員氏名	年令
〇〇	本・扶	健保 太郎	〇〇		本・扶		
〇〇	本・扶	健保 花子	〇〇		本・扶		
〇〇	本・扶	健保 一郎	〇〇		本・扶		
	本・扶				本・扶		
	本・扶				本・扶		
	本・扶				本・扶		
	本・扶				本・扶		
				利用者数	本人 1人	被扶養者 2人	合計 3人

4. 補助金額(組合記入欄)
※ 太枠内には記入をしないでください

円
(2,000円 × 人 × 泊)

受付No.

[申込方法]

- 共同利用保養所の宿泊予約が取れたのち、この申請書(2枚複写)を倉庫業健保組合までご提出ください。
- 「共同利用保養所補助金請求書(申請書2枚目)」を発行します。補助金請求時に必要となりますので、大切に保管してください。
- 保養所利用後、②の補助金請求書に、領収書・明細書(利用者名と宿泊料金が明記のもの)を添付して再度、倉庫業健保組合へご提出ください。記入された口座に補助金をお支払いします。

[ご注意・その他]

- この申請書は、補助金支給のため倉庫業健保組合へ提出いただく用紙です。予約先の健康保険組合や保養所に提出する必要はありません。
- 保養所の利用方法については、予約先の指示にしたがって手続きを行なってください。
- 宿泊補助は1人1泊2,000円とし、日帰り補助とあわせて年度内10,000円の補助金の範囲内でご利用になります。なお補助対象は、被保険者ご本人と被扶養者の方となります。
- 同申込書記載内容(個人情報)は、施設の利用ならびに補助金支給のために、組合ならびに各利用施設において利用することとし、利用目的を遂行するために業務を委託する場合等を除き、第三者に提供はいたしません。

(受付日付印)