

保養所利用申請書

太陽誘電健康保険組合理事長 殿

以下の通り、保養所の利用を申請します。

利用申請代表者
(被保険者名) _____

印

都道府県					通知番号	第 - 号	
保養所の名称						健保使用欄	
利用期間	自 年 月 日 ()				利用人数		
	～ 至 年 月 日 () 泊 日				被保険者		
会社名・工場名・所属部署名					被扶養者		
予約状況	1.SVTを経由して予約済 2.近畿日本ツーリストのwebサイトで検索可能な宿泊場所				一般		
					合計		
No.	記号 - 番号	利用者氏名	続柄	年齢	いずれかに○をつけて下さい	日数	補助金額
1					被保険者・被扶養者・一般		
2					被保険者・被扶養者・一般		
3					被保険者・被扶養者・一般		
4					被保険者・被扶養者・一般		
5					被保険者・被扶養者・一般		
6					被保険者・被扶養者・一般		

- 【注意】 1) 申請書の受付は宿泊の10日前までです。それ以降は無効です。
2) 宿泊利用後は、宿泊先の領収書(利用明細等 宿泊日・日数・人数記載)のコピーの添付をお願いします。
3) 近畿日本ツーリストのパンフレット・カタログ等、冊子に掲載されている宿泊施設でも、webのTOP頁にある検索サイトから検索ができない宿泊施設は補助金支給対象となりませんので、ご注意ください。

【補助金支給方法】 ・JTY・・・事業主経由で、利用申請代表者の旅費口座へ振込みます。
・子会社・・・事業主から健保に連絡が来ている利用申請代表者の給与口座へ振込みます。

保養所利用承認証

上記の通り、保養所の利用を承認をします。

年 月 日

太陽誘電健康保険組合理事長

宿泊施設ご担当殿 利用期間・人数をご記入の上、証明印の押印をお願い致します。

保養所利用証明書

太陽誘電健康保険組合理事長 殿

管理人(支配人)

印

宿泊利用期間

年 月 日 ～
年 月 日

宿 人 泊 数 利 用	大人	子供	合計