

# 契約保養所等利用補助金請求書

常務理事	事務長	主任	扱者

契約保養所等名称										
宿泊日		令和 年 月 日より 泊				宿泊料金 1泊		大人 円 小人 円		
利用人員		A. 被保険者(本人)		人	} 大人 人 備考 小人 人 計 人					
		B. 被扶養者(家族)		人						
		C. その他		人						
保険証		A B C	本人との 続柄	生 年	利用者氏名					性 別
記号	番 号									
				大 昭 年						男
				平 令						女
				大 昭 年						男
				平 令						女
				大 昭 年						男
				平 令						女
				大 昭 年						男
				平 令						女

上記の通り契約保養所等利用補助金の支給を請求します。

なおこの契約保養所等利用補助金の受領を

殿に委任します。

令和 年 月 日

被保険者氏名 ⑩

不二サッシ健康保険組合理事長 殿

事業所担当者⑩

## 注意事項

- ① 帰着後契約保養所等発行の領収書(原本)を添付して提出ください。  
(注意) 領収書は、本人氏名・宿泊日・利用人数・1人当りの宿泊料金の記載のあるもの。
- ② この請求書は帰着後2週間以内に提出してください。(2週間以上の場合、支給を受けられないことがあります。)
- ③ この契約保養所等利用補助金は毎年4月1日から翌年3月31日までの期間において2回を限度とします。
- ④ 補助金支給対象者は被保険者(本人)と健康保険証記載の被扶養者(家族)です。
- ⑤ 補助金は下記限度額内で、利用金額(1泊2日)の100%とします。  
\* 限度額 ; 1,500円

健 保 組 合 記 入 欄	伺 年 月 日	令和 年 月 日
	支 払 年 月 日	令和 年 月 日
	支 給 額	
	備考	