

会 員 保 養 施 設

申 込 日 3・7・1

宿泊助成利用申込書 ・ 利用通知書

ご提出はFAXまたは郵送でお願いします
FAX 03-3843-1990

※太線枠内をご記入ください。

申 込	事業所名・所属部署		連 絡 先 電 話 番 号	
	株式会社 ○○○○○○		1. 会社 2. 自宅又は携帯 080-xxxx-xxxx	
責任者	保険証記号-番号		氏 名	
	記号 77	番号 31	電子 太郎	

会員保養施設

宿 泊 日	泊 数	予 約 先 ※該当する予約先を選択して下さい。	宿 泊 施 設 名
1 月 10 日	1 泊	プリンス・東急・ダイヤル・お宿ねっと・グリーンプラザ・かんぼ・さくら・グリーンピア・マホバ/スパーリゾート 泉郷・うたゆの宿熱海/箱根・小淵沢アートヴィレッジ・サンルート浅草/ステラ上野	○○ホテル
月 日	泊	プリンス・東急・ダイヤル・お宿ねっと・グリーンプラザ・かんぼ・さくら・グリーンピア・マホバ/スパーリゾート 泉郷・うたゆの宿熱海/箱根・小淵沢アートヴィレッジ・サンルート浅草/ステラ上野	

利用者名

保 險 証 記 号	番 号	利 用 者 氏 名	年 齢	続 柄	区 分			泊 数	宿 泊 単 価	補 助 金 内 訳		
					被 保 険 者	被 扶 養 者	其 他			支 給 決 定	1名1泊当り×泊数=補助金額	
77	31	電子 太郎	40	本人	○			1	12,000	可	否	× =
77	31	電子 花子	35	妻		○		1	12,000	可	否	× =
77	31	電子 一郎	10	子		○		1	8,400	可	否	× =
77	31	電子 一美	5	子		○		1	6,000	可	否	× =
										可	否	× =
										可	否	× =
合 計 4 名									補助金額計			円

※下記の注意事項をよくお読みのうえお申し込みください。

●ご注意

- ・ご予約は組合ホームページで案内する指定の方法で、必ず当健保組合名をお申し出のうえご予約ください。
- ・利用通知書は、必ず『組合承認印が押印された原本』を、施設到着後フロントに提出してください。
- ・組合指定方法以外でのご予約や、利用通知書(写し)の提出では、補助金は受けられませんのでご注意ください。
- ・利用料は補助金額を差し引いた金額をお支払ください。
- ・宿泊助成の対象者は被保険者・被扶養者です。
- ・宿泊施設にご予約後、宿泊日の10日前までに組合に提出してください。

送付先記入欄 (ご記入のない場合は事業所宛になります)

〒 111-1111

住 所 台東区電子1-18

氏 名 電子 太郎 様

東京電子機械工業健康保険組合 承認印

東京都台東区雷門1-13-8
TEL 03-3843-1454 FAX 03-3843-1990

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、宿泊助成の申請・ご利用確認及び精算手続き以外の目的に使用することはありません。