



# 契約保養所利用補助金支給申請書

利用者（被保険者又は被扶養者）氏名及び委任状欄

記号・番号	氏名	生年月日	続柄
・		昭平令 ・	
・		昭平令 ・	
・		昭平令 ・	
・		昭平令 ・	
・		昭平令 ・	
・		昭平令 ・	
・		昭平令 ・	

この給付金の受領方を \*（申請者） に委任する。

申請者住所	〒 ー TEL ー
-------	--------------

## \*利用施設証明欄

**\*必ず、利用した施設の証明を受けてください。**

利用施設所在地名称・印	⑩		
利用年月日	令和 年 月 日 から 泊 令和 年 月 日 まで	利用人員	名

払渡希望銀行名	銀行 信用金庫 支店	
口座番号	預金	口座名義
		フリガナ

神戸機械金属健康保険組合理事長 殿  
上記のとおり利用補助金の支給を申請します。  
令和 年 月 日

事業所所在地  
事業所名称  
申請者（被保険者）

\* 申請者は利用者の中の代表者としてください。利用者が被扶養者のみであるときは、申請者は被保険者の氏名にしてください。

## 契約保養所利用補助金の支給について

- 1 利用補助金の支給対象となるのは、健康保険組合連合会が発行した「レクリエーション案内」、健康保険組合連合会ホームページ（但し、健保連以外の団体の保養施設はこちら>>>内の ▶日本観光協会(社)日本観光協会から検索できる施設は除く。）に広報されている共同保養所等及び当組合と独自に契約している施設を利用宿泊された場合で、被保険者及び被扶養者一人につき単年度に一回限り、3,000円が支給されます。
- 2 利用方法は、当該施設の開設者の定める利用規定に従ってください。
- 3 申請書には、必ず利用施設の証明を受けてください。
- 4 利用者が複数の場合は、その代表者宛に支給します。