|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供　覧 | | 常務理事 | | | | | 事務長 | | | | 係 | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |
| **宿泊補助利用申込書**  ＜添付書類＞**宿泊先又は旅行代理店等の領収書原本、及び「宿泊証明書」**（注意事項参照） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 令和 　　年 　　月 　　日提出 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者 |  | | | 所属 | | 本社・岡崎・日進・その他 | | | | | | | | | | | | 連絡先 |  | | | | | |
| 契約保養所 | 宿泊日 | | | | | | 宿泊施設名 | | | | | | | 宿泊施設電話番号 | | | | | | | | 大人 | 小人 | |
| １泊目 | 令和　年　月　日 | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | 人 | 人 | |
| ２泊目 | 令和　年　月　日 | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | 人 | 人 | |
| 契約先  （○をつける） | | | ＪＴＢ　　近畿日本ツーリスト　　名鉄観光 | | | | | | | | | | ← | | | **左の旅行社のみ補助します。**  **記入漏れは補助しません。** | | | | | | | | |
| 利用者氏名 | 健保番号  (従業員番号) | | 氏　名 | | 年齢 | | | 続柄 | 被保険者 | | 被扶養者 | | その他 | | 宿泊単価 | | | | | **健保記入欄**  **（補助金額）** | | | | |
|  | | 1 | |  | | |  |  | |  | |  | | 円 | | | | |  | | | | |
|  | | 2 | |  | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | 3 | |  | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | 4 | |  | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | 5 | |  | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | 6 | |  | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |
| 合計人数 | | | | | 名 | | | | 補助金額計 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 添付書類注意事項 | * 領収書の氏名は、宿泊者である被保険者(被扶養者)のものであること。 * 宿泊証明書は宿泊先の証明印のあるものを添付し、マキタ健保の 保険資格の有無を問わず、宿泊者全員の名前が記載されたもので あること。また、一人で宿泊した場合も必ず入手し添付すること。 * **領収書は宿泊日、宿泊地、宿泊者名、人数、一人当たりの金額が**   **わかるものを必ず提出。上記内容が領収書に記載されていない場合は、予約情報詳細等上記内容がわかる書類を添付すること。**   * **オンライン決済・クレジットカード等を利用した際も、領収書を必ず 入手すること。領収書の入手方法は各宿泊予約先で確認すること。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **受付日付印** | | | | |
|  | | | | |

令和6年4月発行

マキタ健康保険組合