|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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