

# 旅行業健康保険組合 割引保養施設利用券

事業所名称	〇〇〇〇株式会社						
利用責任者 連絡先	住所 〒103-0023 東京都中央区日本橋本町3-8-4			勤務先Tel: 03-3662-3103 自宅Tel: 03-△△△△-△△△△ 携帯Tel: 090-XXXX-XXXX			
施設名	ウエルシティ湯河原 (湯河原厚生年金会館)						
宿泊日	【1泊2日】 平成〇〇年 〇月 〇日～ 〇月 〇日			補助対象者数	2名		
健康保険証 記号・番号	利用者氏名	性別	続柄	年齢	※フロント記入欄		備考
					宿泊料金記入	補助請求額記入	
239・99	利用代表者 旅行 二郎	男・女	本人	28	円	円	
239・99	旅行 保子	男・女	妻	28	円	円	
.		男・女			円	円	
.		男・女			円	円	
.		男・女			円	円	
★施設フロントの方へのお願い					円	円	

★施設フロントの方へのお願い

1. 宿泊者の健康保険証を必ずご確認ください。
2. ※フロント記入欄に各人別の宿泊料金と補助請求額（1人1泊2,000円）をご記入ください。宿泊料金が2,000円に満たない場合は、その金額が補助金額となります。
3. 宿泊料金から健保組合の補助金額を差引いた金額が、利用者の負担金額となります。

★利用される方への注意事項

1. 以下の施設を利用する時は、この利用券に必要事項をご記入のうえフロントに提出し、宿泊者全員の健康保険証を提示してください。宿泊料金から補助金額を差引いた金額が、利用者の負担金額となりますので施設にお支払ください。

星野リゾート、パンパシフィック横浜ベイホテル東急、那須高原 TOWA ピュアコテージ、ヘリテージリゾート、セラヴィリゾート泉郷、ブルーベリーヒル勝浦、プリンスホテル、かしわや、グリーンピア (大沼・田老・津南・三木)、公的施設 (厚生年金、国民年金、船員保険)、冬季施設

2. 補助金額は1人1泊2,000円とし、当該年度中（4月1日～翌年3月31日）に契約外保養施設利用を併せ5泊まで支給いたします（宿泊料金が2,000円に満たない場合は、その金額まで）。なお、補助金の支給を受けた泊数が5泊を超えた場合は、補助金の支給対象となりません。補助金支給済みの泊数が判らない場合は、下記までお問い合わせください。
3. 補助金支給対象者は被保険者・被扶養者、保健事業継続利用登録者です。