

宿泊施設利用 補助金申請書

宿泊先で宿泊証明印をもらい、申請者全員が記載された宿泊証明もしくは領収書またはその写を添付して健保組合へ提出して下さい。
満3歳以下については原則対象外ですが、料金を支払った内訳が分かる領収書またはその写しの添付があれば半額（1500円）の補助を致します。
宿泊日より1年以内まで申請できます。宿泊日付の記載のある領収書またはその写しの添付のうえ、申請してください。

宿泊期間	令和 2 年 10 月 3 日 (1 泊)	令和 年 月 日 (泊)
所在地	神奈川県足柄下郡箱根町△△	
施設名	箱根○○荘	
宿泊証明印	箱根○○荘 宿泊印をもらうか、利用者名が確認できる領収証を添付	

記号	番号	氏名	(被保険者は部署名)	続柄	年齢	印
〇〇	〇〇〇〇	健保 太郎	△△部	本人	〇〇	健保
〇〇	〇〇〇〇	健保 花子		妻	〇〇	健保
〇〇	〇〇〇〇	健保 次郎		長男	〇〇	健保

※ 宿泊者（申請者）各自の押印が必要です。

※補助金の受け取りは、被保険者の口座への振込のみ となります。

金融機関名	××銀行	支店名	△△支店
普通 No.	1 2 3 4 5 6 7	被保険者の口座名義	(カタカナ) ケンポ タロウ

令和 2 年 10 月 8 日 所属 (株)リーガル○○

申込代表者名 健保 太郎 (健保印) (記号 〇〇 番号 〇〇〇〇)

健保組合記入欄

受付	確認	支給決定		

一般 人 × 泊 × 3,000円＝ 円
幼児 人 × 泊 × 1,500円＝ 円
補助金 円

* 幼児（満3歳以下）は料金を支払った内訳の領収書で確認