

記入例

2015年5月11日提出

契約保養所利用補助金申請書

申請書は、宿泊費用領収証を添付して被保険者ごとに提出して下さい。
ご家族で利用された場合は、内訳が分かる領収証を添付して、まとめて申請して下さい。

保険証の 記号・番号	記号	番号	被保険者 氏名	フリガナ ケンポ タロウ		健保	(地区)所属名
	33	123456		健保 太郎			(川崎)ケンポ
利用日	2015年4月27日～4月28日(1泊)			施設名	〇〇〇〇		
補助金申請者名	性別	被保険者との 続柄	生年月日	年齢	申請区分 ※未就学児は補助金対象外		
1 代表者 領収書宛名	健保 太郎	男・女	本人	昭和 平成 48年8月22日	42	A. 大人(中学生以上) B. 小学生	
2	康子	男・女	妻	昭和 平成 50年4月24日	40	A. 大人(中学生以上) B. 小学生	
3	花子	男・女	子	昭和 平成 17年3月21日	10	A. 大人(中学生以上) B. 小学生	
4	保人	男・女	子	昭和 平成 20年8月1日	7	A. 大人(中学生以上) B. 小学生	
5		男・女		昭和 平成 年 月 日		A. 大人(中学生以上) B. 小学生	
6		男・女		昭和 平成 年 月 日		A. 大人(中学生以上) B. 小学生	
7		男・女		昭和 平成 年 月 日		A. 大人(中学生以上) B. 小学生	

領収証の宛名は、必ず申請者の「フルネーム」で貰って下さい。
苗字のみの領収証では、個人を特定できないため受付不可

補助金＝被保険者@2,500円、被扶養者(中学生以上)@2,000円、(小学生)@1,000円、※未就学児は補助対象外です。
※ 補助金は、お一人当たり年度(4月1日～翌年3月31日の間)に2回まで申請できます。
※ 宿泊利用日に当健保の被保険者・被扶養者資格がない場合は、補助金対象外です。

領 収 書

領収書は原本を添付
レジレシートは不可

2015年4月28日発行

健保 太郎 様

領収書の宛名は申請代表者のフルネーム

内訳が明示されていること

TEL. 0599-33-6980
FAX. 0599-33-7470

日付	項目	数量	単価	金額	備考
2015/4/27	宿泊費用 大人	2	12,000	24,000	
	宿泊費用 小学生	2	5,200	10,400	
小 計				¥ 34,400	
消費税(8%)				¥ 2,752	
合計金額				¥ 37,152	

ありがとうございました。
またのご利用をお待ち申し上げます。