

年 月 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		(地区)所属名
					(印)	
利用日	年 月 日 ~ 年 月 日 (泊)			施設名		
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 <small>代表者 領収書宛名</small>	男・女		昭和 平成 年 月 日		A. 大人(中学生以上) B. 小学生	
2	男・女		昭和 平成 年 月 日		A. 大人(中学生以上) B. 小学生	
3	男・女		昭和 平成 年 月 日		A. 大人(中学生以上) B. 小学生	
4	男・女		昭和 平成 年 月 日		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	

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。

# 領収書貼付欄

宿泊領収書の「原本」を添付してください。(コピー不可)

### 添付する領収書についての注意

- 領収書の宛名は、必ず補助金申請者名の「1.代表者」の氏と名(フルネーム)で発行して貰って下さい。  
レジシートや宛名が「苗字のみ」の領収書は受付できませんので、ご注意ください。
- 宿泊台帳のない施設をご利用の場合、領収書を宿泊証明とします。  
領収書は必ず被保険者毎に貰って下さい。ご家族でご利用の場合は、内訳を記入して貰って下さい。
- 宿泊利用確認のため、添付された領収書を基に利用者の人数や構成等を施設へ確認します。  
予めご了承下さい。

領収書の貼り付けは枠から出ても構いませんが、剥がれないようにしっかり留めて下さい。

領収書が欄に納まらない場合は、別途お手元の紙に貼り、申請書と一緒に提出して下さい。

その他、不明な点やご質問等ございましたら 昭和電線健康保険組合 044-366-7338 へご連絡下さい。