契約保養所利用申請書

新規申請用

健保太郎の 利用申請書

	归吟武司 日 平日	10		0.450	フリガナ		ケンポ	タロウ		
	保険証記号・番号 12			3456		land.				
	会社名		申込者氏名		健保太郎					
甲	近畿日本ツーリスト									
請					TEL	03-6852-217	5	FAX		03-6845-3702
H	近畿日本ツーリスト 所属個所 (任継加入者は住所を記入) 健康保険組合									
自					メールアドレス		<u>ken</u>	kumiai.d	<u>com</u>	
	申請後の利用書記	区信方法(ど	⇒ 上記FA	X番号へ返信希	望 •	上記メ	ールア	ドレスへ返信希望		

			契	.約保	:養所	f予約内容				
	施設名(KNT宿口	」ード番号も必ず	記入)		宿泊日・ルーム数					
		京ベイホテル		T. 1.	-	2022 年 7月 20 日金曜日から 1 泊 1 ルーム				
	IT宿コード番号(Sから始まる7ク	<i>r</i> タの番号) S	1 2	3 4	5 6			•		
予約	氏 名	保険証資格	性別	年齢	お	お問合わせ番号	保険証記号·番号	宿泊料金(税込)		
予約代表者	健保 太郎	被保険者被扶養者	男女	50	0.	1234-56789	12 — 3456	10,000		
		被保険者	男·女				_	円		
同行者(:		被扶養者	男·女				_	H		
(当健保加		被扶養者	男·女			申請者本人が同行者の情報	ヾ予約代表者であ ぬは不要。			
		被扶養者	男·女				_			
入者のみ記入		被扶養者	男·女				_	円		
\(\)		被扶養者	男·女				_	円		

■宿泊証明欄

宿泊	H			宿泊人員(添い寝を除く有料宿泊者)				
			٠	大人	名_			
	月	日から	泊	_子供	<u>名</u>			
				幼児	名			
宿泊	証明:	押印欄						
				押印無き場合は	補助金支給不可			

■保養所利用書提出後(再提出後も含む)の取消者

 (宿泊後の補助金申請時に記入して提出)

 取 消
 氏 名 性別

 取 消
 男・女

 者
 男・女

<健康保険組合事務処理利用欄>

<u> </u>							
組合受付印(利用	申請時)	組合	組合受領印(補助金申請時)				
受付印なき系							
常務理事事	務長	担当者		受付番号			
本年度支給済補助金額	今回支給	補助金額		累計支給補助金額 (上限補助金額30,000円)			
P.			円		円		

申請書は宿泊日7日前までに健保組合必着

FAX:03-6845-3702 メールアトレス:kenpo@gp.knt.co.jp

契約保養所利用申請書

新規申請用

近畿鉄男の 利用申請書

被保険者が複数人の場合は被保険者毎に利用申請書を作成して提出。

	保険証記号·番号	65	_	4321	フリガナ	#	シキ テツオ 終 鉄	
申	会社名	⊆総□ ★ ₩	1171		申込者氏名	近	男	
請		近畿日本ツーリスト 所属個所 (任継加入者は住所を記入)			TEL	03-6698-2175	FAX	03-6698-3702
者	健康保険組合			メールアドレス	アドレス <u>kenpo456@kumiai.com</u>			
	申請後の利用書	返信方法(ど	ちらかに〇)をすること)	⇒ 上記FA	X番号へ返信希望	・ 上記メー	ールアドレスへ返信希望

			契	約保	養所	予約内容	容				
	施設名(KNT宿コ	ード番号も必ず	記入)			宿泊日・ルーム数					
KN	<mark>けんぽ東</mark> IT宿コード番号(Sから始まる7ク	京ベイホテル r々の番号)S		2022 年	7 月	20 日 水 曜日から	1 泊 1 ルーム				
予	氏 名	保険証資格	性別	年齢		問合わせ番号		保険証記号·番号	宿泊料金(税込)		
約代表者	健保 太郎	被保険者被扶養者	男女	50	01	1234-5678	9	12 — 3456	10,000		
同行者	近畿鉄男	畿 鉄男 被保険者 期女 50			01	1234-56789 65 — 4321		65 — 4321	10,000		
$\overline{}$		** 比 基者	男·女						円		
当健保加		被扶養者	男· x				予約	的代表者の情報	記入は必須。		
加入者の		被扶養者	男・女	申請	者本	人が予約	が予約代表者でない場合は、同行者欄に				
み記入		被扶養者	男·女	申請 ※3名	香情報は不要。 <u>月</u>						
~		被扶養者	男·女					_			

■宿泊証明欄

宿泊	日			宿泊人員(添い寝を除く有料宿泊者				
	月	日から	泊	大人 子供 幼児	名 名 名 名			
宿泊	証明	押印欄						
				押印無き場合は初	輔助金支給不可			

■保養所利用書提出後(再提出後も含む)の取消者 (宿泊後の補助会由請時に記入して提出)

	(伯泊笈の補助並中請呼に記入して佐山)	
	氏 名	性別
取消者		男・女
		男・女

~健康休陕和台事務	沙理 利用	作用/	<u> </u>			
組合受付印(利用	用申請時)	組合) 受	頁印(補助金申請時)	
_	利用書は無刻	ঠা				
常務理事	務長		担当者	•	受付番号	
本年度支給済補助金額	今回支統	合補且	助金額		累計支給補助金額 (上限補助金額30,000円)	
F	9			円		円

申請書は宿泊日7日前までに健保組合必着 FAX:03-6845-3702 メールアト・レス:kenpo@gp.knt.co.jp