

記入例C 被保険者である健保太郎と近畿鉄男が利用する場合(予約代表者は健保太郎) ※3名以上も同様



契約保養所特別利用申請書

60周年特別補助金新規申請用
令和5年7月1日～6年1月31日泊 限定

健保太郎の利用申請

申請者	保険証記号・番号	12 — 3456	フリガナ	ケンポ タロウ
	会社名	近畿日本ツーリスト	申込者氏名	健保太郎
	所属個所 (任継加入者は住所を記入)	健康保険組合	TEL	03-6852-2175 FAX 03-6845-3702
			メールアドレス	kenpo123@kumiai.com
申請後の利用書返信方法(どちらかに○をすること) ⇒ 上記FAX番号へ返信希望 ・ 上記メールアドレスへ返信希望				

契約保養所予約内容

施設名(KNT宿コード番号も必ず記入)	宿泊日・ルーム数
けんぽ東京ベイホテル	2023年7月15日土曜日から1泊 1ルーム
KNT宿コード番号(Sから始まる7ケタの番号)	S 1 2 3 4 5 6
通常の保養所利用としての連泊(あり・なし)	通常の保養所利用としての同行者(あり・なし)

ありの場合は、その分を通常の利用申請書で作成いただき、同時にお送りください

予約代表者	氏名	保険証資格	性別	年齢	お問い合わせ番号	保険証記号・番号	宿泊料金(税込) 1人1泊10000円以上限定
	健保太郎	被保険者	男・女	50	12345-56789	12 — 3456	12,000円
同行者 (当健保加入者のみ記入)	被保険者	男・女				—	円
	被扶養者	男・女				—	円
	被扶養者	男・女				—	円
	被扶養者	男・女				—	円
	被扶養者	男・女				—	円

申請者本人が予約代表者である場合、同行者の情報は不要。

■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 1泊	大人 名 子供 名 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)

取消者	氏名	性別
		男・女
		男・女

<健康保険組合事務処理利用欄>

組合受付印(利用申請時)		組合受領印(補助金申請時)	
受付印なき利用書は無効			
常務理事	事務長	担当者	受付番号
支給済特別補助金額	今回支給特別補助金額	累計支給補助金額 (加入者1人あたり1回限定)	
円	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 メールアドレス: kenpo@gp.knt.co.jp



契約保養所特別利用申請書

近畿鉄男の利用申請

60周年特別補助金新規申請用

令和5年7月1日～6年1月31日泊 限定

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。

申請者	保険証記号・番号	65 — 4321	フリガナ	キンキ テツオ
	会社名	近畿日本ツーリスト	申込者氏名	近畿鉄男
	所属個所 (任継加入者は住所を記入)	健康保険組合	TEL	03-6852-2175 FAX 03-6845-3702
			メールアドレス	kenpo123@kumiai.com
申請後の利用書返信方法(どちらかに○をすること) ⇒ 上記FAX番号へ返信希望 ・ 上記メールアドレスへ返信希望				

契約保養所予約内容

施設名(KNT宿コード番号も必ず記入)	けんぽ東京ベイホテル	宿泊日・ルーム数	2023年7月15日 土曜日から 1泊 1ルーム
KNT宿コード番号(Sから始まる7ケタの番号)	S 1 2 3 4 5 6	通常の保養所利用としての連泊(あり・なし)	通常の保養所利用としての同行者(あり・なし)

ありの場合は、その分を通常の利用申請書で作成いただき、同時にお送りください

予約代表者	氏名	保険証資格	性別	年齢	お問い合わせ番号	保険証記号・番号	宿泊料金(税込) 1人1泊10000円以上限定
同行者	健保 太郎	被保険者	男・女	50	12345-56789	12 — 3456	12,000 円
同行者	近畿 鉄男	被保険者	男・女	50	12345-56789	65 — 4321	12,000 円
同行者(当健保加入者のみ記入)		被扶養者	男・女				円
		被扶養者	男・女				円
		被扶養者	男・女				円
		被扶養者	男・女				円

予約代表者の情報記入は必

申請者本人が予約代表者でない場合は、同行者欄に申請者の情報を記入。

■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 1泊	大人 名 子供 名 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)

取消者	氏名	性別
		男・女
		男・女

<健康保険組合事務処理利用欄>

組合受付印(利用申請時)	組合受領印(補助金申請時)		
受付印なき利用書は無効			
常務理事	事務長	担当者	受付番号
支給済特別補助金額	今回支給特別補助金額	累計支給補助金額 (加入者1人あたり1回限定)	
円	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 メールアドレス: kenpo@gp.knt.co.jp