

記入例D 夫婦どちらも被保険者である健保太郎と健保花子が家族で利用する場合(予約代表者は健保太郎)

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

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				2022年7月21日 木曜日から 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				
予約代表者	氏名	健保太郎	保険証資格	被保険者	性別	男・女	年齢	50	お問合わせ番号	12345-56789	保険証記号・番号	12 — 3456	宿泊料金(税込)	10,000円
			被扶養者											
同行者 (当健保加入者のみ記入)	氏名	健保次郎	保険証資格	被扶養者	性別	男・女	年齢	10	お問合わせ番号	12345-56789	保険証記号・番号	12 — 3456	宿泊料金(税込)	5,000円
			被扶養者											
			被扶養者											
			被扶養者											
		被扶養者												
		被扶養者												
		被扶養者												

夫婦どちらも当健保の被保険者の場合、保険証の記号・番号が異なるため、被保険者毎に作成して提出のこと。
※本例では「健保花子」を別の申請書で作成、提出。

■宿泊証明欄

宿泊日	月 日から 泊	宿泊人員(添い寝を除く有料宿泊者)	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
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)	
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

契約保養所利用申請書

新規申請用

健保花子の
利用申請書

申請者	保険証記号・番号	12 — 9876	フリガナ	ケンポ ハナコ
	会社名	近畿日本ツーリスト	申込者氏名	健保花子
	所属個所 (任継加入者は住所を記入)	健康保険組合	TEL	03-6698-2175 FAX 03-6698-3702
			メールアドレス	kenpo789@knt.co.jp
申請後の利用書返信希望(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		
けんぽ東京ベイホテル					2022年7月21日 木曜日 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		
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)
	健保太郎	被保険者	男・女	50	12345-56789	12 — 3456	10,000 円
同行者 (当健保加入者のみ記入)	健保花子	被保険者	男・女	50	12345-56789	12 — 9876	10,000 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
		被扶養者	男・女				円

夫婦どちらも当健保の被保険者(予約代表者と別の保健証記号・番号を有する者)である場合は、被保険者毎に申請書を作成して提出すること。

■ 宿泊証明欄

宿泊日	月 日から 泊	宿泊人員 (添い寝を除く有料宿泊者)
		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
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)	
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