

契約保養所宿泊利用券申込書（A・Cグループ用）

申請日：令和 年 月 日

※申込者は太枠内に記入してください

大沢健康保険組合			事業所
常務理事	事務長	担当者	担当者

利用申込者	事業所名	大沢健康保険組合						
	被保険者氏名	大沢健康保険組合						
利用年月日	令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ）泊 日							
利用する施設 利用する施設に ○を記入 Cグループは宿泊施設 の名称も記入	Aグループ			Cグループ				
	○ 記入欄	施設名		○ 記入欄	施設名			
		マホロバマインズ三浦			グリーンピア			
		ホテルオークラ東京ベイ			船員保険会（センポス）			
		ペンション・モンシェリー			セラヴィリゾート泉郷			
		癒しの宿 幸の湯			西武プリンスホテルズ&リゾーツ			
記号－番号	利用者氏名		年齢	続柄	区分	補助	補助額	備考
－					大人 小人	可・否	円	
－					大人 小人	可・否	円	
－					大人 小人	可・否	円	
－					大人 小人	可・否	円	
－					大人 小人	可・否	円	
－					大人 小人	可・否	円	
－					大人 小人	可・否	円	
健保処理欄	補助金 合計		大人 @1,000 ×		人 =	円		
			小人 @500 ×		人 =	円		
			合 計			円		
契約保養所宿泊利用券 発行日： 令和 年 月 日								

- 注）1. 利用者本人が電話等で予約後、この申込書を提出してください。（事業所経由健保宛）
2. 健保に申込後、人数変更等があった場合は至急ご連絡ください。（事業所経由健保宛）
3. キャンセル料が発生した場合は、全額利用者の負担となりますのでご注意ください。
4. 契約保養所利用規程第7条により、次の各号に該当する場合には利用補助できません。
①事業主の実施する事業により利用する場合
②事業主の全部又は一部の負担により利用する場合
③その他前各号に準ずる場合

受 付 印