

記入例

宿泊施設利用費請求書

請求者記入欄へ太枠内

被保険者証 (記号) (番号) 211 - 1234567		代表被保険者 (住所および氏名) 虹技 太郎	(住所) 姫路市大津区勤兵衛町〇〇〇-〇
事業所 名称 所在地	虹技 株式会社 姫路市大津区勤兵衛町4丁目1番地		勤務地 所属部署名 姫路 東京・名古屋・北陸・北九州 〇〇部 〇〇〇G
利用 名称 所在地	〇〇〇ホテル		
	〇〇県〇〇市〇〇町 〇〇〇-〇〇		
利用期間	平成 30 年 1 月 1 日から平成 30 年 1 月 2 日まで		
利用目的	リフレッシュの為		
養 利用者内訳	被保険者(本人)	1 人	被扶養者名(虹技健康保険組合の保険者証をお持ちの方)
	被扶養者(大人:中学生以上)	1 人	花子
	被扶養者(小人:小学生以下)	2 人	一郎 一花

上記宿泊施設利用費(補助金)を請求します。
平成 **30** 年 **1** 月 **7** 日 ◎代表被保険者氏名 **虹技 太郎** 印

(姫路勤務の方⇒) 私の受ける宿泊施設利用費(補助金)の受領方を ********* 印 殿に委任いたします。
 (支社・営業所の方⇒) 私の受ける宿泊施設利用費(補助金)について支社・営業所の銀行口座に振込み願います。

裏面にも記載・押印あり ⇒

受領者使用欄

宿泊施設利用費領収書

平成 年 月 日
¥ **記入しない**
上記金額正に領収いたしました。 受領委任者氏名 ********* 印

注意事項と申請から受取りまで

《この補助金は、保養目的で、宿泊施設をご利用された場合に支給いたします。》

よくお読みいただいでから 申請してください

●請求の仕方(共通)…必要事項(裏面も)に記入・押印し、宿泊施設等の領収書③、証明書を添付して健保へ送ってください。
●**社内の複数人で申請する場合は、別紙も記入④ください。**

【補助金支給日：20日】 ② 健保から請求者に『振込完了通知』と『領収書』を送りますので、補助金受取り後、3日以内に『領収書』に受取日、署名・捺印のうえ、健保に必ず返送してください。

※健保記入欄

※宿泊施設利用費支給並びに支出決定伺				東京・名古屋・北陸・北九州 振込		
	一人当り金額	人数	支給決定金額	支給 支出 決定日		
被保険者	2,000円	1人	円	平成	年	月 日
被扶養者	大人(中学生以上)	記入しない	円	常务理事	事務長	担当者
	小人(小学生以下)	1,000円	2人	円		
合計		3人	円			