

記入例

宿泊費用補助適用には、事前に健保組合へ利用申請が必要となります。

予約先の旅行会社やロイヤルパークホテルズへの提出期日7営業日前までに申請書をメールに添付の上、ご提出ください。申請窓口はご勤務先によって異なりますので社内掲示案内等をご確認ください。

契約保養所宿泊費用補助申請書

該当(○)	申込み旅行会社	店名
	JTB	〇〇〇〇店
○	近畿日本ツーリスト	
	H.J.S.	
	ロイヤルパークホテルズ	

受付月日	
受理番号	
組合承認日	

<受付期日>
旅行会社 or ホテル提出日の**7営業日前**※
※土日祝日は除く

<申込代表者>

① 社員番号	事業所名	部署名	(日中連絡可能な)電話番号
J5012345	三聖地舎(株)	人事労務課 社会保険ユニット	03-3211-8969
② 記号番号	③ メールアドレス	氏名	氏名(カナ)
101 123456	ke spa_twa s@mec.co.jp	髭保 太郎	ケンボ タロウ

<利用契約保養所>

宿泊月日	泊数	地区	契約保養所(宿泊施設)名	宿泊人数	
				大人	小人
2026年5月1日	2泊	関西	ロイヤルパークホテル京響三聖	2	
	泊				
	泊				

<利用者名>

記号	番号	氏名	性別	年齢	続柄	区分			事業所名	宿泊単価	支給決定		補助金額
						本人	家族	その他			可	否	
101	123456	髭保 太郎	男	38	本人	●			三聖地舎	¥20,000	可	否	
〃	〃	髭保 花子	女	40	妻		●		〃	¥20,000	可	否	
											可	否	
											可	否	
											可	否	
											可	否	
<ご注意>						合計	2名			補助金額合計			

- ①社員番号・事業所名…任意継続被保険者の方は記入不要です。
- ②記号番号…「マイナポータル」や「資格情報のお知らせ」「資格確認書」をご確認の上、ご記入ください。
- ③メールアドレス…健保承認済の申請書をメール添付にてお送りいたします。
メールアドレスは正確にご記入ください。

<必要添付書類>

- ・旅行会社(またはホテル)発行の予約確認書・取引条件書など、下記必須項目のわかる明細の写し

【必須項目】

- ・宿泊先(ホテル)名 ・宿泊者氏名 ・宿泊人数 ・宿泊日 ・金額
- ・旅行会社(またはホテル)の予約店舗情報 (店舗名・担当者名・TEL)

※原則としてスキャンデータにてご提出ください。

※スキャン環境がない場合に限り、スマートフォン等で撮影した画像の提出も可。

(その際は、文字が判読できるよう、高解像度で鮮明に撮影してください。)

※文字が不鮮明な場合は、再提出をお願いする場合があります。