

理事	局長	課長	課長	課長補佐	担当

支給決定日	年 月 日
助成決定額	円

宿泊施設利用助成金申請書

1. 宿泊日と申請する宿泊施設の名称を記入してください。

宿泊日	年 月 日	宿泊施設名	
-----	-------	-------	--

2. 被保険者証の記号番号を記入してください。

被保険者証記号・番号	88 - .
------------	--------

3. 申請する宿泊者の氏名(太枠)のみ、記入してください。

	氏名(国保組合加入者のみ)	支給区分	助成額
組合員		可・不可	円
家族		可・不可	円
		可・不可	円
		可・不可	円
		可・不可	円
		可・不可	円

4. 宿泊施設の証明を受けてください。

施設証明欄	上記のとおり、当施設に宿泊したことを証明します。
-------	--------------------------

宿泊施設へのお願い

当国保組合加入者の宿泊について、助成金の申請に必要なため、貴施設名の押印による証明にご協力をお願いいたします。

【申請の注意事項】

- この申請書には宿泊料金の領収書(原本)を添付してください。
領収書には、利用被保険者名・宿泊料金・宿泊施設名・宿泊日・宿泊日数・宿泊人数が記載されていること。
- 建設職能国保の組合員および家族のみ助成の対象とします。※利用料金が発生しない場合は助成対象とはなりません。
- 後期高齢組合員が申請者の場合は、「被保険者証」は「組合員証」と読み替えてください。
- 年度内(4月1日～翌年3月31日)1泊に限り、組合員5,000円限度、家族1人につき3,000円限度を助成します。
- 宿泊日の翌日から2年を経過すると時効により申請できませんのでご注意ください。
- 1棟や1部屋に対し複数人で宿泊した場合は、1泊1人あたりの宿泊料金を算定し助成します。

上記のとおり申請します。なお、助成金の受領を下記受任者に委任します。

	年 月 日
組合員	住所 氏名 _____
	東京建設職能国民健康保険組合理事長殿

受任者長	支部名 _____
	住所 _____
	氏名 _____

受付日