利用承認	常務理事	事務長	課長	担当

保養所利用申込書

利用区分 （○をつけてください）	1．一般保養　　2．スキー					
利用保養所名				県		
利用期間	自　令和　　年　　月　　日　　曜日より 至　令和　　年　　月　　日　　曜日まで　　泊　　日					
利用者氏名	年齢	性別	被保険者証記号・番号	被保険者 被扶養者 の別	続柄	備考
	歳					
	歳					
	歳					
	歳					
	歳					
	歳					
	歳					
上記のとおり保養所の利用を申込みます。 令和　　年　　月　　日						
利用申込責任者 （被保険者名）	住所 氏名				連絡先電話番号	
事業所所在地	☎　　（　　）					
名称・代表者名						

（注）1. 予約を取りましたら申込書に必要事項を記入し、事業所を経由して健保組合へご送付ください。
「健康保険組合連合会千葉連合会」等の保養所を利用される場合は別に所定の用紙が必要になります。
ご利用の際は、当健保組合までご連絡ください。

2. 健保組合にて受付・確認後、**「保養所利用補助金交付申請書」**を送付いたします。
“利用申込責任者”の欄に記入のうえ、宿泊先のフロントで申請書裏面に**利用証明**を受け、
事業所を経由して申請書を健保組合までご送付ください。
（※３歳以下のお子様がいらっしゃる場合は、内訳のわかる領収書のコピーを添付してください。）

3. 補助金の口座振込をご希望の方は、「保養所利用補助金交付申請書」下部に口座名をご記入ください。