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		所在地	都・道 府・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	被保険者等 記号・番号	被保険者 被扶養者 の別	備考
	歳	―	被　・　扶	
	歳	―	被　・　扶	
	歳	―	被　・　扶	
	歳	―	被　・　扶	
	歳	―	被　・　扶	
	歳	―	被　・　扶	
	歳	―	被　・　扶	
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		連絡先電話番号	
	氏名			

〈以下、事業所記入欄〉

事業所にてご記入の上、健康保険組合までご提出ください

事業所所在地	☎　　（　　）
名称・代表者名	

（注）1. 予約を取りましたら「保養所利用申込書」に必要事項を記入し、事業所を経由して健康保険組合へご提出ください。

2. 健康保険組合にて受付・確認後、「保養所利用補助金交付申請書」を送付いたします。