

宿泊（保養所）補助金制度の手続きについて

東京都農林漁業団体健康保険組合
保健事業課

宿泊（保養所）補助金制度につきまして、手続き上の注意事項をよくご確認のうえご利用ください。

また、迅速に処理するよう努めておりますが、提出書類に不備があった場合や繁忙期には補助金の支給までに**2カ月程度**の時間を要することがありますので、予めご了承ください。

～宿泊（保養所）補助金制度手続き上の注意事項～

- ①利用日に宿泊先で**宿泊先証明欄**に証明してもらってください。
※宿泊日・泊数・人数など記載もれに注意してください。
- ②所定の項目を記入・押印のうえ健保組合に提出してください。
- ③上記の①・②の内容を訂正する場合は、それぞれの記入者の訂正印を押印してください。
- ④**振込同意欄に記名又は押印してください。**（記名又は押印をもって補助金の受領を宿泊代表者に委任となります。）
- ⑤事業所内10名以上での団体利用の場合は、**団体利用証明書**を必ず添付してください。
- ⑥必要書類を提出できない場合は不支給となります。
- ⑦補助金の請求は宿泊後、速やかに手続きしてください。
請求期限の**令和7年4月30日（水）健保組合必着**を過ぎた場合は不支給となります。
- ⑧請求書内容等に関して確認したい件がある場合は宿泊代表者の方にご連絡をさせていただく事がございます。ただし、宿泊代表者の方とのご連絡がつかない場合は、直接宿泊施設にご連絡をさせていただく場合がございますのでご了承ください。
- ⑨下記の場合は補助金の対象外となります。
 - ・宿泊施設以外（フェリー等、列車泊・機内泊・車内泊・キャンプ場のテント等）の利用。
 - ・**宿泊費〔施設利用料〕が3,000円（消費税込）未満。**
※宿泊プランに含まれない交通費・追加食事代は補助対象外
 - ・宿泊助成制度等を利用し宿泊費が3,000円（消費税込）未満。
 - ・事業所からの補助がある職員旅行、研修会等で宿泊（施設利用）。
 - ・学校行事等による宿泊。
 - ・海外での宿泊。
 - ・健保組合が認めないとき。

宿泊(保養所)補助金請求書

被保険者情報・振込先	保険証	記号	番号	被保険者氏名
	事業所名称	日中連絡先		
	金融機関名	金融機関・支店コード	銀行コード	支店コード
	支店名	種別・口座番号	普通 当座	
	被保険者 口座名義 (カタカナ)			

補助金請求内容	宿泊施設名											
	宿泊期間	～								泊		日
	※宿泊者全員のお名前をご記入ください。(ただし、補助金対象外の方は記入不要)											
	記号	番号	補助金請求者名	年齢	続柄	振込同意欄	記号	番号	補助金請求者名	年齢	続柄	振込同意欄
備考												
容	※振込同意欄に記名又は押印をしてください。(被扶養者は振込同意不要) ※未就学児が宿泊した場合、宿泊料金明細がわかる領収書(写)を必ず添付してください。 ※宿泊費が3,000円未満の場合は記入不要です。											

宿泊先証明欄	○宿泊先ご担当者様へ 証明欄に記入漏れが無いよう証明をお願いいたします。											
	宿泊期間	年 月 日 ～				年 月 日				泊		日
	宿泊人数	大人	名	小・中・高校生	名	未就学児	名					
	住所											
	施設名	印										
	担当者					電話番号						
記載のとおり宿泊されたことを証明いたします。												
										年	月	日

※補助金の請求期限は令和7年4月30日(水)健保組合必着となります。
 ※保養所補助金支給決定通知書は健保組合ご登録の住所に送付いたします。

健保受付印

R6.4