宿泊(保養所)補助金請求書　記入例

被保険者情報・振込先						
保険証	記号	777	番号	1	氏名(宿泊代表者)	農林　太郎
事業所名称	東京都農林漁業団体健康保険組合				日中連絡先	03-3377-1322
金融機関名	○○銀行				金融機関・支店コード	銀行コード 0123 － 支店コード 456
支店名	○○支店				種別・口座番号	普通 0123456
口座名義(カタカナ)	ノウリン　タロウ					

補助金請求内容												
宿泊施設名	○○ホテル											
宿泊期間	○年2月1日 ～ ○年2月2日						1 泊 2 日					
記号	記号	利用者名	年齢	続柄	振込同意欄	記号	記号	利用者名	年齢	続柄	振込同意欄	
777	1	農林　太郎	35	本人								
777	1	農林　さくら	5	長女		宿泊金額が3,000円未満になる方は記入不要						
555	2	東農　さとし	60	本人	印							
555	2	東農　ゆかり	60	妻	印							
備考												

※宿泊代表者を含む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)
※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						

宿泊先にて証明を受ける

※補助金の請求期限は令和○年4月30日(水)健保組合必着となります。

健保受付印

R6.4