大塚商会健康保険組合 契約保養所(宿泊)利用申込書

個人情報の取り扱いについてはホームページに記載しています
<http://otsuka-kenpo.or.jp> 同意された場合に申し込んでください

健 保 使 用 欄	受付日	
	整理番号	
	発行日	

施設名	塩沢江戸川荘					

代 表 者 保 険 証 記 号・番 号 な ど	記 号	番 号	事業所(会社)名	
			ふりがな	
			氏 名	(印)
申 込 書 送 付 先 連 絡 先	ビル名・フロア			
	所属部署			
	電話番号			

宿泊年月日	泊数	施設名	宿泊人員	うち被保険者	うち被扶養者
		塩沢江戸川荘			

★補助金を申請する方についてのみご記入下さい。(それ以外の方は記入する必要ありません)

No	記号 - 番号	利用者氏名	年齢	泊数	利用者区分		補助金額
					被保険者	被扶養者	
①	-						
②	-						
③	-						
④	-						
⑤	-						
⑥	-						
⑦	-						
⑧	-						
合 計							

※1泊 被保険者4,000円・被扶養者3,000円 補助 ※『2食付宿泊』のみ
 補助対象(食無し宿泊・1食のみ宿泊・日帰り・売店利用は対象外) ※小
 学生以上が補助対象となります

証 明 欄	〒102-0073 東京都千代田区九段北1丁目11-11 第2フナトビル 大塚商会健康保険組合 TEL 03-3234-3501
-------------	---

【備考】	
------	--