

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		休暇村(本館)
	—	

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

★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	—						
※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) ※4歳 以上が補助対象となります						合 計	

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】