

# 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  
同意された場合に申込してください (ホームページはこちら)

健保  
使用  
欄

|       |         |
|-------|---------|
| 受付NO. | - 受付印 - |
|       |         |
| 整理番号  |         |
|       |         |

|       |  |  |
|-------|--|--|
| 旅行事業者 |  |  |
|-------|--|--|

★利用申込書は、旅行代金をお支払いする際に旅行事業者窓口へご提出ください。

|                               |          |          |  |
|-------------------------------|----------|----------|--|
| 代 表 者<br>保 険 証<br>記号・番号<br>など | 記号    番号 | 事業所(会社)名 |  |
|                               | —        | ふりがな     |  |
|                               |          | 氏 名      |  |
| 申込書<br>送付先<br>連絡先             | ビル名・フロア  |          |  |
|                               | 所属部署     |          |  |
|                               | 電話番号     |          |  |

★本制度は、宿泊を伴う旅行についての補助制度です(車中泊、機内泊、船内泊は対象外です)

| 宿泊年月日 | 泊数 | 宿泊施設／ツアー名 | 地区／国名など | 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 |      | 旅行・宿泊<br>代 金 | 補助金額 |
|---------------------------------------------------|---------|-------|----|----|-------|------|--------------|------|
|                                                   |         |       |    |    | 被保険者  | 被扶養者 |              |      |
| ①                                                 | —       |       |    |    |       |      |              |      |
| ②                                                 | —       |       |    |    |       |      |              |      |
| ③                                                 | —       |       |    |    |       |      |              |      |
| ④                                                 | —       |       |    |    |       |      |              |      |
| ⑤                                                 | —       |       |    |    |       |      |              |      |
| ⑥                                                 | —       |       |    |    |       |      |              |      |
| ⑦                                                 | —       |       |    |    |       |      |              |      |
| ⑧                                                 | —       |       |    |    |       |      |              |      |
| 旅行・宿泊代金から補助金額を差し引いた金額が<br>窓口で、自己負担分として支払う金額になります。 |         |       |    |    |       |      | 合 計          |      |

注) 添い寝乳幼児代金(館内利用料)など、  
現地支払い分は補助対象外です。

【備考:ツアーの場合は必ず記入してください】

|             |                    |
|-------------|--------------------|
| 証<br>明<br>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8階          |
|             | <b>大塚商会健康保険組合</b>  |
|             | TEL 03-3234-3501   |

|        |  |
|--------|--|
| ツアーコード |  |
| ツアー名称  |  |

# 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  
同意された場合に申込してください (ホームページはこちら)

健保  
使用  
欄

|       |         |
|-------|---------|
| 受付NO. | - 受付印 - |
| 整理番号  |         |
|       |         |

|       |      |
|-------|------|
| 旅行事業者 | 新宿 店 |
|-------|------|

★利用申込書は、旅行代金をお支払いする際に旅行事業者窓口へご提出ください。

|                               |           |                 |                                                                                           |
|-------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 代 表 者<br>保 険 証<br>記号・番号<br>など | 記号 - 番号   | 事業所(会社)名        | (株)大塚商会                                                                                   |
|                               | 1 - 12345 | ふりがな            | おおつか けんぼ                                                                                  |
|                               |           | 氏 名             | 大塚 健保  |
| 申込書<br>送付先<br>連絡先             | ビル名・フロア   | 第二フナトビル 8階      |                                                                                           |
|                               | 所属部署      | (株)大塚商会 健康事業促進部 |                                                                                           |
|                               | 電話番号      | 080-1234-1234   |                                                                                           |

★本制度は、宿泊を伴う旅行についての補助制度です(車中泊、機内泊、船内泊は対象外です)

| 宿泊年月日       | 泊数 | 宿泊施設／ツアー名 | 地区／国名など | 宿泊人員 | うち被保険者 | うち被扶養者 |
|-------------|----|-----------|---------|------|--------|--------|
| 2023年11月11日 | 1  | アンバサダーホテル | 千葉県     | 4    | 1      | 3      |
|             |    |           |         |      |        |        |
|             |    |           |         |      |        |        |

★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 |      | 旅行・宿泊<br>代 金 | 補助金額          |
|---------------------------------------------------|-----------|-------|----|----|-------|------|--------------|---------------|
|                                                   |           |       |    |    | 被保険者  | 被扶養者 |              |               |
| ①                                                 | 1 - 12345 | 大塚 健保 | 48 | 1  | ○     |      | 7,000        | 4,000         |
| ②                                                 | 1 - 12345 | 大塚 組子 | 41 | 1  |       | ○    | 7,000        | 3,000         |
| ③                                                 | 1 - 12345 | 大塚 笑顔 | 12 | 1  |       | ○    | 4,000        | 3,000         |
| ④                                                 | 1 - 12345 | 大塚 一番 | 3  | 1  |       | ○    | 1,000        | 1,000         |
| ⑤                                                 | -         |       |    |    |       |      |              |               |
| ⑥                                                 | -         |       |    |    |       |      |              |               |
| ⑦                                                 | -         |       |    |    |       |      |              |               |
| ⑧                                                 | -         |       |    |    |       |      |              |               |
| 旅行・宿泊代金から補助金額を差し引いた金額が<br>窓口で、自己負担分として支払う金額になります。 |           |       |    |    |       |      | 合 計          | 19,000 11,000 |

注) 添い寝乳幼児代金(館内利用料)など、  
現地支払い分は補助対象外です。

【備考:ツアーの場合は必ず記入してください】

|             |                                                                                |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 証<br>明<br>欄 | 〒102-0073<br>東京都千代田区九段北1丁目11-11<br>第2フナトビル8階<br>大塚商会健康保険組合<br>TEL 03-3234-3501 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|

|        |  |
|--------|--|
| ツアーコード |  |
| ツアー名称  |  |

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  
同意された場合に申込してください (ホームページはこちら)

健保  
使用欄

|       |         |
|-------|---------|
| 受付NO. | - 受付印 - |
| 整理番号  |         |
|       |         |

|       |      |
|-------|------|
| 旅行事業者 | 新宿 店 |
|-------|------|

★利用申込書は、旅行代金をお支払いする際に旅行事業者窓口へご提出ください。

|                               |           |                 |                                                                                           |
|-------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 代 表 者<br>保 険 証<br>記号・番号<br>など | 記 号 - 番 号 | 事業所(会社)名        | (株)大塚商会                                                                                   |
|                               | 1 - 12345 | ふりがな            | おおつか けんぽ                                                                                  |
|                               |           | 氏 名             | 大塚 健保  |
| 申 込 書<br>送 付 先<br>連 絡 先       | ビル名・フロア   | 第二フナトビル 8階      |                                                                                           |
|                               | 所属部署      | (株)大塚商会 健康事業促進部 |                                                                                           |
|                               | 電話番号      | 080-1234-1234   |                                                                                           |

★本制度は、宿泊を伴う旅行についての補助制度です(車中泊、機内泊、船内泊は対象外です)

| 宿泊年月日       | 泊数 | 宿泊施設／ツアー名     | 地区／国名など  | 宿泊人員 | うち被保険者 | うち被扶養者 |
|-------------|----|---------------|----------|------|--------|--------|
| 2023年11月11日 | 4  | 思いっきりニューカレドニア | ニューカレドニア | 4    | 1      | 3      |
|             |    |               |          |      |        |        |
|             |    |               |          |      |        |        |

★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 |      | 旅行・宿泊<br>代 金 | 補助金額           |
|---------------------------------------------------|-----------|-------|----|----|-------|------|--------------|----------------|
|                                                   |           |       |    |    | 被保険者  | 被扶養者 |              |                |
| ①                                                 | 1 - 12345 | 大塚 健保 | 48 | 4  | ○     |      | 156,000      | 16,000         |
| ②                                                 | 1 - 12345 | 大塚 組子 | 41 | 4  |       | ○    | 156,000      | 12,000         |
| ③                                                 | 1 - 12345 | 大塚 笑顔 | 12 | 4  |       | ○    | 117,000      | 12,000         |
| ④                                                 |           |       |    |    |       |      |              |                |
| ⑤                                                 | -         |       |    |    |       |      |              |                |
| ⑥                                                 | -         |       |    |    |       |      |              |                |
| ⑦                                                 | -         |       |    |    |       |      |              |                |
| ⑧                                                 | -         |       |    |    |       |      |              |                |
| 旅行・宿泊代金から補助金額を差し引いた金額が<br>窓口で、自己負担分として支払う金額になります。 |           |       |    |    |       |      | 合 計          | 429,000 40,000 |

注) 添い寝乳幼児代金(館内利用料)など、  
現地支払い分は補助対象外です。

【備考:ツアーの場合は必ず記入してください】

|             |                                                                                |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 証<br>明<br>欄 | 〒102-0073<br>東京都千代田区九段北1丁目11-11<br>第2フナトビル8階<br>大塚商会健康保険組合<br>TEL 03-3234-3501 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|

|        |               |
|--------|---------------|
| ツアーコード | 4444-4444     |
| ツアー名称  | 思いっきりニューカレドニア |