

宿泊旅行(国内)利用者・補助金支給申請書

東京土建国民健康保険組合 理事長 殿

下記の通り申請します。支給される補助金は、先に届けた郵便貯金口座届により振込み下さい。

保険証を確認し、記号番号が同じ被保険者ごとに、申請して下さい。

同じ世帯でも、記号番号が異なることがありますので、保険証を確認して下さい。
記号番号が異なる場合は別々に申請して下さい。

1) 組合員本人(家族番号00の方)の記号番号・氏名を記名・押印または署名して下さい。

| | | | | | |
|----|------|----|--|-------|---|
| 記号 | 91 - | 番号 | | 組合員氏名 | 印 |
|----|------|----|--|-------|---|

2) 今回申請する宿泊施設の名称・宿泊日を記入して下さい。

| | | | | | |
|-----|----|---|---|---|-------|
| 宿泊日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 宿泊施設名 |
|-----|----|---|---|---|-------|

3) 今回申請する宿泊者の家族番号・氏名を記入して下さい。

| | 家族番号 | 氏名 | 支給区分 | | | 備考 |
|----|------|----|------|---|---|----|
| | | | 一 | 高 | 不 | |
| 本人 | 00 | | | | | |
| 家族 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | 人 | 人 | 人 | |

宿泊施設の証明を受けて下さい。

| | | |
|-------|----------------------|---|
| 施設証明欄 | 当施設に宿泊されたことを証明いたします。 | 印 |
|-------|----------------------|---|

* 宿泊施設各位：お手数ですが、当国保組合被保険者の利用に際し、施設の名称、宿泊日につきまして、貴施設のご証明をいただけますよう、ご協力をお願いいたします。

注意事項

毎月 25 日までに国保組合に到着した申請を、翌月の 21 日（休日の場合は翌営業日）にお振り込みいたします。申請書は所属の支部へ提出して下さい。
この補助金は、東京土建国保組合の組合員・家族を対象に、宿泊日を基準に、65 歳以上の組合員・家族には 5,000 円、65 歳未満の組合員・家族に 3,000 円を、年度内の利用につき 1 回支給します。
宿泊した日の翌日から、2 年を経過すると時効となり、補助金の交付が受けられません。また、支給基準は利用年度の規程が適用されます。

| | |
|--------|---|
| 補助金支給額 | 円 |
|--------|---|

| | |
|------|------|
| 支部受付 | 国保受付 |
| | |

| | | |
|----|----|----|
| 資格 | 入力 | 確認 |
| | | |

| | | |
|--------|----|----|
| 決 裁 | 課長 | 係長 |
| | | |