

JTB契約保養所システム **記入例**

契約保養所(宿泊)利用申込書

兼 利用券・補助金請求明細書・受付書

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合 理事長 殿

旅行申込店名	JTB池袋パルコ店
--------	-----------

受付年月日	
利用券番号	
利用券発行日	

※印無きものは無効

利用申込責任者	保険証 記号 - 番号	227 - 350	事業所名	(株)タケイディスプレイ		
			氏名	健保 太郎 健保 印		
	日中連絡のとれる電話番号	048-258-△△△△				
	利用券送付先	<input type="radio"/> 事業所 <input checked="" type="radio"/> 自宅 〒 332-0035 埼玉県川口市西青木〇-〇-〇 ガーデン青木302				

本書類へのご記入によって、当組合ホームページ記載の「保健事業の個人情報取り扱いについて」同意を得たものといたします。

利用契約保養所

宿泊月日	地区	契約保養所(宿泊施設)名	宿泊人員					小人 3歳以上12歳未満 A:寝具食事有 大人のみ(70%) B:寝具食事有 小人用(50%) C:寝具のみ(30%) ※3歳未満や宿泊無料、補助金額を下回る宿泊料金に対しては補助対象外
			大人	小人	A	B	C	
2020年8月1日	長野県	白馬アルプスホテル	2	3				

利用者名

保険証 記号	保険証 番号	利用者氏名	性別		年齢	続柄	区分			適応	支給決定		補助金額
			男	女			本人	家族	その他		可	否	
227	350	健保 太郎	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	44	本人	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				円
227	350	健保 花子	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	41	妻	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>				円
227	350	健保 健太	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	17	子	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>				円
227	350	健保 保子	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	15	子	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>				円
227	350	組合 合子	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	68	母	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>				円
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				円
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				円
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				円
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				円
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				円
利用目的			保養		合計	5名			補助金額計			円	

上記の通り申込みいたします。

※ 健保組合受付印押印箇所

健康保険組合名 承認	東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合 印
---------------	----------------------

申込手続 ※印無きものは無効

- 1.利用者は、受付販売店(JTB店舗またはJTB総合提携店)に予約申込みをしてください。その際、契約保養所を利用する旨を担当者に教えてください。
- 2.受付販売店より予約回答後に本申込書を記入してください。
- 3.記入後、本申込書を健康保険組合に郵送してください。
- 4.健康保険組合より返送されてきた本申込書に、宿泊料金から補助金額を差し引いた本人負担額を添えて、受付販売店にて宿泊券と引き換えてください。

注意

- ・太枠内は健康保険組合記入欄になりますので記入しないでください。
- ・宿泊利用後の申込み、補助金申請は受付できません。
- ・利用申込責任者の個人印や、健保組合の承認印無きものは無効となります。
- ・受付販売店以外でのJTB商品の予約や、会社の社員旅行や会議等での利用は、補助対象外です。
- ・キャンセルされたときは当健康保険組合までご連絡ください。利用券はご返却いたします。

(株)JTB御中
JTB記入欄

発行日		発行額		利用補助金 請求額	
精算責任箇所		(株)JTB札幌ビジネスセンター			

本部(本社)

検印		係員			
----	--	----	--	--	--

精算	
----	--

個所長確認日	
--------	--

受付事業所

検印		係員			
----	--	----	--	--	--

JTB札幌ビジネスセンター確認印

--