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	

利用申込責任者				
被保険者等記号－番号	227 － 350	事業所名	㈱タケイディスプレイ
		氏名	健保　太郎
日中連絡のとれる電話番号	048-258-△△△△		
利用券送付方法	○郵送 ●メール	※利用券を郵送かメールで送付致しますので、ご希望のほうにチェックをつけてください。	
利用券送付先 メール	右記にアドレスをご記入いただくか、アドレスを記載したメモ書き等を同封ください。	xxxx1234@displaykenpo.or.jp	
利用券送付先 郵送	○事業所　○自宅	〒	

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	泊数	地区	契約保養所（宿泊施設）名	宿泊人員 大人 男	大人 女	小人 A	小人 B	小人 C
2020年8月1日、2日	2	長野県	白馬アルプスホテル	2	3			

小人
3歳以上12歳未満
A:寝具食事有
大人なみ(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

利用者名（当組合の資格を保有している方の分のみご記入ください）

被保険者等 記号	番号	利用者氏名	性別 男	女	年齢	続柄	区分 本人	家族	その他	適応	支給決定 可	否	補助金額
227	350	健保　太郎	●	○	44	本人	●	○	○				円
227	350	健保　花子	○	●	41	妻	○	●	○				円
227	350	健保　健太	●	○	17	子	○	●	○				円
227	350	健保　保子	○	●	15	子	○	●	○				円
227	350	組合　合子	○	●	68	母	○	●	○				円
			○	○			○	○	○				円
			○	○			○	○	○				円
			○	○			○	○	○				円
			○	○			○	○	○				円
			○	○			○	○	○				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 承認印	東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合 ㊞

※印無きものは無効

申込手続

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告げてください。
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提出してください。
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。
・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だきます。

㈱JTB御中

JTB記入欄

発行日		発行額		利用補助金請求額	
精算責任個所	㈱JTBビジネストランスフォーム				

JTBビジネストランスフォーム確認印

本部（本社）

検印		係員			

受付事業所

検印		係員			

精算

個所長確認日