

【記入例】

旅行費補助金支給申請書（令和6年4月宿泊分～）

※提出期間は利用日から1年間とします

次の通り宿泊しましたので補助金を申請します。なお補助金の受領を事業主に委任します。

全国設計事務所健康保険組合 理事長 殿

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申請責任者
(被保険者)

保険証 記号—番号： 〇〇〇 — ▽▽▽

住 所：〒〇〇〇—〇〇〇〇 TEL：〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇
〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇

氏 名： 健 保 太 郎

※任意継続は不要。

会 社 名： 〇〇〇〇設計事務所 TEL：〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇

所 在 地： 〒〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇 〇〇—〇〇—〇〇

(宿泊施設)
名 称
所 在 地
※連泊の場合は、
1枚の申請書で
申請できます。

〇〇〇ホテル 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇

TEL 〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇

〇〇〇ホテル 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇

〇〇〇〇

複数の宿泊施設に連泊された場合は
1枚の申請書で申請できます。
ただし、年度をまたいでの連泊（3月～
4月）は、1枚ずつ申請書が必要です。

利 用 日

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日（から 2 泊）

保険証
番 号

申 請 者 氏 名 ※1

申請
泊数

性 別

年 齢

区分
※2

備 考

▽▽▽

健 保 太 郎

2

男・女

37

本・家

▽▽▽

健 保 花 子

2

男・女

35

本・家

▽▽▽

健 保 一 郎

2

男・女

8

本・家

▽▽▽

健 保 裕 子

2

男・女

3

本・家

¥0 対象外

男・女

本・家

男・女

本・家

※1 申請責任者含め、申請者全員のお名前をご記入ください。7人目以降は「申請者連名簿」に続けてください。

※2 「本」＝組合員（被保険者） ・ 「家」＝組合員（被扶養者）

うえの通り宿泊したことに相違ありません。なお申請者から補助金の受領を委任されましたので、「現金給付費請求及び支給手続規程」により指定銀行に振込んでください。

全国設計事務所健康保険組合 理事長 殿

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

事 業 主 氏 名

設 計 光太郎

※任意継続は不要

<添付書類>

① 領収書原本（宛名が被保険者または申請される被扶養者のものに限りです）

② 宿泊施設が発行した宿泊証明書…宿泊日・宿泊数・宿泊人数・宿泊者全員（員外者含み）料の幼児はのぞく）の氏名・宿泊施設名の記載があるもの

<ご注意>

・民泊・海外旅行・会社の出張、慰安旅行等は対象外です。

・ご提出いただいた書類につきまして、不明な点は発行元に確認させていただく場合がございます。

★必ず事業所の担当者を通じて
申請してください
(任意継続被保険者の方は直接
組合宛にご郵送ください)

※詳細は、ホームページ『旅行費補助金』をご確認ください。

<送付先> 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-37-9 全国設計事務所健康保険組合 保健事業グループ

お問い合わせ ☎ 03-3404-9545 (代表)