

常務理事	課長	係長	係

承認年月日				承認番号	
西暦	年	月	日	第	号～

**注意事項**

利用者は、契約保養所に予約を行ったのち、利用日の10日前までに健康保険組合へ申請書を提出してください。

**契約保養所利用申請書(通知書)**

所属部所名				保養所の名称			
保険証記号	保険証番号			被保険者	延	人	円
				被扶養者	中学生以上	延	人
利用代表者名			(印)	小学生以下	延	人	円
				合計		延	人
利用期間	西暦	年	月	日 (曜日)	泊	日	

整理番号	保険証の番号	続柄	年齢	氏名	泊数	整理番号	保険証の番号	続柄	年齢	氏名	泊数
1						6					
2						7					
3						8					
4						9					
5						10					

※ 利用上の注意

- 1 契約保養所の利用は承認された者以外は利用できません。
- 2 公印を受けた通知書は、保養所管理者に提出し証明を受けて下さい。

**契約保養所利用補助金請求書**

※ 補助金申請上の注意

- 1 利用後の補助金申請の際は下記に健康保険組合の押印があることが条件となります。
- 2 利用補助金は利用代表者の登録口座へ振り込みます。
- 3 5日以内に補助金の申請を健保組合へ行ってください。

常務理事	係

上記の申請を承認する  
東和銀行健康保険組合 (印)

**利用証明書**

上記に記載されたとおり当施設を利用したことを証明します。  
施設の名称代表者名

証明年月日 年 月 日

(印)

交付金額 円