

**観光産業健康保険組合 保養施設利用券**

FAX : 03-6260-5727 ⇒ **健保組合** ⇒ FAX : (必ず記入)

被保険者 (利用責任者)	氏名	記号・番号 ( . )	電話	勤務先:
				携帯:
	住所	〒		
下記の「★利用される方への注意事項」を理解・同意の上、利用申請します。				

施設名

宿泊日 令和 年 月 日～令和 年 月 日 【泊日】

健康保険証 記号・番号	利用者氏名	被保険者 被扶養者	年齢	※健保記入欄	※フロント記入欄 (1人1泊3,000円)		
				補助可能泊数	宿泊日	利用料金	補助金請求額
.		被保険者 被扶養者		泊	月 日		
.		被保険者 被扶養者		泊	月 日		
.		被保険者 被扶養者		泊	月 日		
.		被保険者 被扶養者		泊	月 日		
.		被保険者 被扶養者		泊	月 日		
.		被保険者 被扶養者		泊	月 日		

★施設フロントの方へお願い

合計

1. 利用者全員から健康保険証を必ず提示いただき、記号・番号をご確認のうえ、保養施設利用券（承認印を押されたもの）をお受け取りください。
2. 「フロント記入欄」に各人別の宿泊日、利用料金及び補助金請求額を記入し、宿泊の利用明細（写し）を添付してください。ご請求の際は、「請求書」に「保養施設利用券」と「利用明細（写し）」をセットし、利用月末締め翌月10日までに健保組合に到着するようにお願いします。
3. 補助金は1人1泊3,000円とし、利用料金から補助金額を控除した額が、利用者の負担金額となります。なお、利用料金（税込み）が1人1泊6,000円に満たない場合、補助金は支給されませんのでご注意ください。部屋代（ルームチャージ）の場合は利用者で人数割りをしたものが利用料金となります。

**★利用される方への注意事項**

1. 以下の宿泊施設を利用するときは、まずは施設へ直接予約し、保養施設利用券を使用することを伝えてください。（ネット予約を利用した際は、現地払いを選択してください）

施設名 湯快リゾート
------------

2. 予約後、この保養施設利用券に必要事項をご記入のうえ、健保組合へFAXをして下さい。確認後、承認印を押したものをFAXでお返しします。申請は遅くとも利用日の2週間前までにお願いします。（宿泊をキャンセルされた場合は、健保までご連絡ください）
3. 施設に到着しましたら、フロントに保養施設利用券と、宿泊者全員の健康保険証をご提示ください。利用料金から補助金額が控除されます。
4. 補助金は1人1泊3,000円とし、当該年度中（4月1日～翌年3月31日）に1人3泊までご利用できます。補助金支給対象者は、当組合の被保険者または被扶養者に限ります。
5. 次の場合は支給対象外となります。
  - ①利用時に資格喪失している場合
  - ②年度3泊を超えた場合
  - ③利用料金が1人1泊当たり6,000円に満たない場合
  - ④利用者が自らの勤務する施設（ホテル・旅館等）または自らの所属する施設グループを利用した場合（自社割引等がある場合）
  - ⑤前後泊、職場旅行、研修や出張など健康の保持増進または保養目的以外の場合

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町1-44-2 神田TNKビル4階  
観光産業健康保険組合 総務課 保健事業係 (TEL:03-6260-5722)

**健保承認印**

\*承認印が無いものは無効