

決裁日付印

同年月日		年 月 日		施行年月日		年 月 日	
常務理事	事務局長	部長	部長代理	課長	係長	扱	者

契約保養所利用申込書

利用施設名			保険証記号			番 号		
			利用責任者氏名	⑩				
契約団体名 ○をご記入 ください	1. ラフォーレ倶楽部 2. かんぼの宿 3. 休暇村 4. グリーンピア 5. プリンスホテル 6. 東急ホテルズ 7. () 観光協会 8. 個別契約保養所		利用責任者住所	〒				
			事業所名及び所在地	〒				
施設予約日	年 月 日 様予約済み		TEL	〒				
利用期間	自 年 月 日 至 年 月 日 (泊 日)		利用内訳	被保険者	被扶養者	合 計		
				名	名	名		
保険証の番号	利用者名 (補助金対象者のみ記入してください。)	1. 被保険者 2. 被扶養者	性 別	年 齢	今年度の 利用回数	備 考		
	利用責任者	1・2	男・女		回目			
		1・2	男・女		回目			
		1・2	男・女		回目			
		1・2	男・女		回目			
		1・2	男・女		回目			
		1・2	男・女		回目			
		1・2	男・女		回目			

【申込・利用方法】

- ・契約保養所へ直接予約してください。予約の際、必ず「電設健保の組合員」であることを申し出、トラブルを避けるため予約された担当者名、利用料金を確認してください。
- ・予約できましたら「契約保養所利用申込書」に所定事項を記入の上、事業所の健康保険担当者を通して利用日の10日前までに組合へ提出してください。手続きが間に合わない場合は補助金の対象となりませんのでご注意ください。折り返し、契約保養所案内書（以下「案内書」という。）を送付いたしますので、契約保養所に提出しご利用ください。

【補助金】

- ・被保険者及び被扶養者とも1人1泊2,000円。
- ・支給方法は、契約保養所が補助金該当額を控除いたしますので、協定料金より2,000円を差し引いた額で利用できます。ただし、旅行者によるクーポン券との併用は、原則として対象となりません。
- ・契約保養所へ「案内書」を提出されない場合は補助金の控除はありません。
- ・添い寝等、宿泊料金がかからないお子様はオプション料金も含め、補助金対象外です。

【利用制限】

- ・利用人数は同一人につき、1回の利用日数は連続2泊以内で、回数は年度（4月～3月）3回までです。同一施設を連泊の場合は1回としてカウントしますが、1泊目・2泊目が異なる施設の場合は、2回としてカウントします。

【その他】

- ・「案内書」発行後のキャンセルは、必ず組合と契約保養所へご連絡願います。
- ・キャンセル料が発生した場合は直接、契約保養所へ連絡しお支払い願います。
- ・「案内書」は、健康保険担当者宛に送付いたします。
- ・補助金対象者のみ記入してください。

問い合わせ先：電設工業健康保険組合 保健施設課 03-5970-0304