

申込書は2枚必要です。もれなくご記入のうえコピーをとって下さい。
印鑑はコピー後に2枚とも押してください。

契約保養所 利用申込み兼通知書

1. 申込み

(1)利用期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 (泊 日)

(2)契約保養所名 _____

(3)利用者名

被保険者 記号-番号	利用者氏名	性別	続柄	区 分		1泊の宿泊料金
				被保険者	被扶養者	

(4) 申込代表者 所属場所 氏名 印

(5) 健保担当者 所属場所 氏名 印

2. 承認印

平成 年 月 日 三菱製紙健康保険組合 印

3. 利用通知(利用承認受領後、保養所到着時受付窓口にお渡してください。)

契約保養所 御中

下記の補助金を差し引いた額で利用者へ請求願います。

補助金額

被保険者 名 円

被扶養者 名 円

計 名 円

取扱契約保養所 印

※ 利用補助は年間4泊(4月～3月)まで。