

(本人用)

契約保養所利用補助申請書

契 約		利 用	自 年 月 日	利 用	
保養所名		期 間	至 年 月 日	人 員	名

契約保養所利用者名簿

保険証記号-番号	被保険者氏名	被扶養者氏名	続柄

上記のとおり契約保養所を利用したので領収書(写)及び対象者名のわかるもの(写)※を添えて申請いたします。

※「領収書(写)」に、利用者名簿に記載した対象者名全員が記載されている場合は「領収書(写)」のみ、記載されていない場合は、対象者名全員が記載された予約申込書控え(写)又は宿泊証明書(原本)等を併せて提出する。

令和 年 月 日

住 所

氏 名 _____

神奈川県管工事業健康保険組合
理 事 長 石 田 隆 殿

希望する金融機関	支店名	預金口座名義	口座種類	口座番号
			普 通 当 座	

※郵便局以外でお願いします