

(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

| 被保険者の記号・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