

令和元年度 保養施設利用補助のご案内

平素は、組合の業務運営に格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
 大阪府支部では、心身のリフレッシュをしていただくことを目的に、被保険者が**宿泊施設を利用した国内旅行**をした場合、旅行費用の一部を補助いたします。

【申請上の注意事項】にご留意のうえ、下記「保養施設利用補助金支給申請書」の太枠内にご記入ご捺印いただき「領収書（原本）等」を添えてご申請ください。

保養施設利用補助金支給申請書

全国建設工事業国民健康保険組合大阪府支部 殿
 下記のとおり国内旅行をしましたので領収書を添えて申請します。

被保険者証 記号番号	組合員氏名	申請日
9 3 - 2 7 -	(印)	H R 年 月 日
日中の連絡先電話番号	()	—

旅行日程	年 月 日 ~ 年 月 日
領収書の対象人数	人 (内 建設国保被保険者 人 ・ その他 人)
宿泊施設名	

補助金申請者(被保険者のみ)	氏名	生年月日	年齢	旅行費用単価	補助金決定額(記入不要)
		S H 年 月 日		円	
		S H 年 月 日		円	
		S H 年 月 日		円	
		S H 年 月 日		円	
		S H 年 月 日		円	

補助金合計額

補助金振込先	金融機関コード		支店コード	
		銀行 信用金庫 信用組合		本店 支店
	預金種別	1. 普通 2. 当座	口座番号	
		フリガナ	右づめでご記入ください	
		口座名義		

【申請上の注意事項】

- 対象者 全国建設工事業国民健康保険組合 被保険者(未就学児は除く)
- 補助対象 宿泊施設の利用を伴う保養を目的とした国内旅行
- 対象期間 平成31年4月1日 ~ 令和2年3月31日 宿泊分
- 補助額 上限 5,000円(期間中1人あたり1回限り)
- 添付書類 **宿泊施設または旅行代理店発行の領収書の原本**



・個人名の宛名【姓名記載】・旅行日程または宿泊日・宿泊施設名・人数と単価が記されていること
 ・領収書に内訳の記載がない場合は、内訳が確認できる書類(旅行申込書など)も必要です
 ・インターネットで決済された方は、ダウンロードした領収書と内訳が確認できる書類(予約内容詳細など)

- 申請期限 宿泊日の属する月の翌月末日
- 申請先 〒 556-0015

大阪市浪速区敷津西2-1-12 YKビルディング7階B号室
 全国建設工事業国民健康保険組合 大阪府支部