

添付書類に不備がある場合は申請を受付できませんので
申請上の注意事項を必ずご確認ください



令和5年4月

組合員各位

全国建設工事業国民健康保険組合 大阪府支部
☎ 06-6645-5940

令和5年度 保養施設利用補助のご案内

国内旅行費用を補助します
＜大阪府支部 独自補助制度＞

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 | 事業所名 |
| 9 3 - 2 7 - - - - - - - - - - | | |
| 日中の問い合わせ先電話番号 () - | | 申請日 令和 年 月 日 |

| | |
|----------|--------------------------|
| 旅行日程 | 令和 年 月 日 ~ 令和 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 | 一人当たりの 宿泊実費 | 補助金決定額 (記入不要) | 支部使用欄 (記入不要) | |
|--------------------|----|--------|-------|----------------|------------------|-----------------|----------------------------|
| | | S H | 年 月 日 | | 円 | 申請 期限 | |
| | | S H | 年 月 日 | | 円 | | |
| | | S H | 年 月 日 | | 円 | 領 収 書 | 原 本 姓 名 人 数 |
| | | 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 右づめでご記入ください | | | |
| | フリガナ | | | | | | |
| | 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 令和5年4月1日 ~ 令和6年3月31日 宿泊分(期間中1人あたり1泊分)
- 補助額 5,000円を限度に実費を補助(各種ポイント・全国旅行支援補助等利用分は除く)
- 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【フルネーム】・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