

○印をつける	申込旅行会社
	日本旅行
	日本旅行リテイリング
	日旅北海道
	日旅沖縄

利用（宿泊）補助申請書

★4枚コピー 3枚旅行会社へ提出 ★太枠線内をご記入ください
FAX：(03) 3626-8230 TEL：(03) 3626-1400

契約組織名称

東京都ニット健康保険組合

日旅契約保養所を”行楽目的”で利用するにあたり利用（宿泊）補助金を申請します。

申 責 任 者	所 属 (事業所/部・課)	連絡先TEL	1. 自宅 2. 勤務先
	健康保険証 記号・番号	氏 名	
補助申請書・返信郵送先		〒 ()	

利 用 契 約 保 養 所 (旅 館)	宿泊日	泊数	地区 (都道府県)	契約保養所名(宿名)	大人	小人	申込 旅行会社店舗名
	月 日	泊					
	月 日	泊					
							支店

1泊3,000円補助 年間3泊まで(4月1日～3月31日の間で) 小人は0～12才

利 用 者	記号・番号	利用者氏名	性別	続柄	年齢	区分			泊数	旅行費用		補助金額内訳	
						被保者	被扶養者	その他		宿泊料と旅費の総額 (概算)を記入	支給決定	一泊当り 補助金	泊数
代 表 者		①	男女								可・否	×	=
そ の 他 利 用 者		②	男女								可・否	×	=
		③	男女								可・否	×	=
		④	男女								可・否	×	=
		⑤	男女								可・否	×	=
		⑥	男女								可・否	×	=
		⑦	男女								可・否	×	=
		⑧	男女								可・否	×	=
		⑨	男女								可・否	×	=
※補助金額は東京都ニット健康保険組合 担当者が記入します ※補助金額の訂正は可										補助金額計		円	

↓この欄はバカンスクーポンを利用する場合のみご記入となります。

バカンス 利 用 区 間 ク ー ポ ン	乗車日	乗車船区間	経由・列車名等	大人	小人	金額	券番
							円
						円	
						円	
						円	
合計						円	

割引条件：①契約保養所に宿泊すること ②大人2名以上又は大人と子供を併せて2名以上が同一行程をとること③JR線利用が片道201km以上であること

●ご案内

- ①利用の際、日本旅行に「東京都ニット健保組合」名を申し出て予約をしてください。
- ②予約完了後、太枠線内のところを記入して下さい。
- ③この申請書を「東京都ニット健康保険組合」へFAXで提出し承認印を受けてください。

●バカンスクーポン（JR・長距離フェリー）について

- ①日本旅行の契約保養所を宿泊利用する場合バカンスクーポン（JR・長距離フェリーの運賃割引）を利用できます。
- ②企画商品（旅行パッケージ等）を利用の場合、バカンスクーポン以上の割引があり併用出来ません。
- ③詳しくは日本旅行の窓口にご相談ください。

健保組合事業所				
承認印				

旅行会社	
使用欄	

東京都ニット
健康保険組合
承認印

【個人情報保護】

※ここに記された個人情報は目的外の使用は致しません。