

借上保養所利用申込書

* 2次申込(電話)で予約した方は、保養所名・利用日を第1希望欄にご記入ください。

		第1希望			第2希望			第3希望		
保養所名										
利用日		月 日 から 泊			月 日 から 泊			月 日 から 泊		
事業所名					事務担当者名					
利用責任者名 フリガナ					被保険者等記号					
自宅住所 〒 —					連絡先(日中連絡のつく番号)					
被保険者等番号	氏名	利用者区分(続柄)	年齢	性別	備考					
1	利用責任者	被保険者本人		男・女	*交通手段 車 電車 その他()					
2		本・扶・他()		男・女	*到着予定時刻 午前・午後 時(予定)					
3		本・扶・他()		男・女	【注意事項】 ・「本」は被保険者、「扶」は被扶養者、「他」は当 健保組合の被保険者・被扶養者以外の方です。 「他」の方は()内に本人との関係をご記入く ださい。					
4		本・扶・他()		男・女	・お申込みは1人1グループ1件、最大2泊まで。 また、重複のお申込みは無効です。					
5		本・扶・他()		男・女	・3歳～小学生の方は、「小人」料金となります。 (龍宮殿は、小学生が「小人」料金となります。)					
6		本・扶・他()		男・女	・利用日当日のご年齢をご記入ください。					
7		本・扶・他()		男・女	・特別な配慮(アレルギー等)を必要とする場合 は、事前に施設にお申し出ください。					
利用人数	大人 人・小人 人・合計 人・(幼児 人)									

保養所利用承認書 *以下の欄は、健保組合記入欄です。

保養所名				
利用日	月 日	～	月 日	泊
利用人数	大人 人・小人 人・合計 人・(幼児 人)			

特記事項

区分	人数	利用単価	泊数	利用料
本人	人	8,000円・10,000円・12,000円	泊	円
被扶養者	大人	人 8,000円・10,000円・12,000円	泊	円
	小人	人 5,000円・7,000円・8,000円	泊	円
	幼児	人		
その他	大人	人 12,000円・14,000円・16,000円	泊	円
	小人	人 9,000円・11,000円・12,000円	泊	円
	幼児	人		
利用料合計				円

※健保組合の承認印のないものは無効です。

※この「保養所利用承認書」は、利用日当日に施設
にご提出ください。

※施設で本人確認をする場合があります。当健保組
合が発行する健康保険資格取得状況が分かるもの
をご持参ください。

左記のとおり、利用を承認いたします。

受付印

