

**徳洲会健康保険組合契約保養所システム
利用申込書(Net専用用紙)《A方式》**

※ 欄は必ずご記入下さい。

申込日： 年 月 日

申込 責任者	事業所	連絡先電話番号	日旅取扱店舗
		(会社)	
	氏名	(自宅)	
	⑩	(携帯)	

	宿泊日	宿泊地	契約保養所名	利用人員及び宿泊単価			
				大人		小人	
利用	/			名	円	名	円
契約	/			名	円	名	円
保養所	/			名	円	名	円

【利用者氏名】

記号	番号	氏名	続柄	支給決定	補助金額	
①			本人・家族	可・否	×	= 円
②			本人・家族	可・否	×	= 円
③			本人・家族	可・否	×	= 円
④			本人・家族	可・否	×	= 円
⑤			本人・家族	可・否	×	= 円
					補助合計	円

《ご案内》

◎補助金は、被保険者1泊3,000円、被扶養者1,500円
年間2泊まで補助されます。

(個人情報の取扱について)

ご記入いただきました個人情報は、補助金の
申請・精算手続き及び契約保養所システムの
ご利用確認以外の目的に使用することはありません。

徳洲会健康保険組合 ⑩

【日本旅行記入欄】

取扱支店		発行日		券簿計上額	
				発行額	