

☺ 宿泊補助金申請のご案内 ☺

ジャヴァグループ健康保険組合では、スポーツまたは保養目的で宿泊した被保険者及び被扶養者の方を対象として年1回(当年4月1日～翌年3月31日の間)、被保険者一人につき3000円、被扶養者一人につき2000円の宿泊補助金(ギフトカード)を支給しています。

下記の申請書に必要事項を記入のうえ、領収書(宿泊人数のわかるもの)を添えてご提出ください。また、乳幼児等で記載がない場合は、領収書の余白に対象者の氏名と理由(”乳幼児のため人数記載なし”等)を記入してください。

対象者：①4月1日の時点で被保険者または被扶養者の資格がある方

②①に加え、宿泊をした時点で在籍している方

※年度途中での加入者は除きます。

※被扶養者の方のみでの申請も可能です。

※前年度分の受付締め切りは、4月30日となりますのでご注意ください。

提出先 〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-8-2
 ジャヴァグループ健康保険組合 宛
 ☎ 078-302-5155 内線 2582

2011.12改

----- キリトリセン -----

補助金申請書

利用目的を○で囲んでください。

- ➔ スポーツ目的の宿泊 スキー・スノーボード・テニス・その他()
- ➔ 保養目的の宿泊 海水浴・温泉・避暑・その他()

内線または店舗等連絡先：

利用した保養所(旅館・ホテル等)及び期間			
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
記号・番号	被保険者または被扶養者名	記号・番号	被保険者または被扶養者名
被保険者 名	被扶養者 名	合計金額	円

※ 記号・番号は、健康保険被保険者証記載のものをご記入ください。

※ 支給金額は、被保険者一人につき3000円、被扶養者一人につき2000円で計算してください。

2011.12改