

常務理事	事務長		担当

宛：azbilグループ健康保険組合  
(会社人事・業務担当部署 経由)

申請日：令和 年 月 日

健保連共同利用

## 「保養所利用補助」申請書

被保険証 記号一番号	記号		-	番号	
被保険者氏名					
事業所	AC AT AYF AK AKT ATC 任継 健保				
所属部署					
利用年月日	自	令和	年	月	日
	至	令和	年	月	日
				泊	日
利用した保養所名					

利用者名	続柄	利用者名	続柄
	本人		
合計利用人数(本人含む)	人(健保加入者人数)		
申請額計算(1人年間3,000円限度)	申請額合計		
円 × 人	円		

※領収書等は裏面に糊付けしてください。

人事・業務担当者

受付日付印