

記入例

宛：azbilグループ健康保険組合
(会社人事・業務担当部署 経由)

人事業務担
当者経由で
申請ください

常務理事	事務長		担当

申請日：令和 5 年 8 月 30 日

健保連共同利用

「保養所利用補助」申請書

被保険証 記号-番号	記号	1	-	番号	123456	
被保険者氏名	健保 太郎					
事業所	アズビル(株)					
所属部署	東京支店浜松町事業所					
利用年月日	自	令和 5 年 8 月 15 日			至	令和 5 年 8 月 17 日
					泊	3 日
利用した保養所名	電気健保 はこね寮					

クリックすると社
名選択できます。

利用者名	続柄	利用者名	続柄
健保 太郎	本人	健保 一美	長女
健保 花子	妻		
健保 一郎	長男		
合計利用人数(本人含む)	4 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		
3,000円 × 4 人	12,000 円		

申請者本人がご利用の場合も、

※領収書等は裏面に糊付けしてください。

人事・業務担当者
人事業務印

領収書は原本が必要です。

受付日付印