

# 【利用申込方法】ポータルログイン後スタート！！



1



## 保養所（ラコンテ有馬）

### 申込みについて

保養所（ラコンテ有馬）のお申込みについてご案内しております。

ご利用に関する「お部屋」「料金」「お食事」「施設」「アメニティ」「キャンセル」等の詳細については、健保HP [保養所ラコンテ有馬](#)をご覧ください。

会議室、カラオケ、麻雀のご予約は、ラコンテ有馬へお電話下さい[078-903-4315]

自動キャンセルになると、仮予約は無効となります。

こちらの専用フォームにてお申込みください。

利用申込み・申込み履歴はこちら

2

## 保養所 (ラコンテ有馬 利用申込み)

### 申込みについて

こちらの専用フォームにてお申込みください。  
 利用開始日の原則3ヶ月前までには必ず、仮予約に続いて本予約まで完了してください。  
 自動キャンセルになると、仮予約は無効となります。  
 ※本予約は仮予約完了後、利用申込み履歴の申込番号を選択していただくことで可能です。  
 利用申込み履歴の申込番号を選択して専用フォームへお進みください。

3

[ラコンテ有馬 空室状況カレンダーはこちら](#)

数字 = 残室数    - = 予約不可    黄色 = 満室    赤色 = 休館日    灰色 = 臨時休館    黒色 = 受付終了

8月 (2025年)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
特別室(残室)	満	満	満	休	満	満	-	-	満	満	満	満	満	満	満	満	休	休	満	-	満	-	満	休	-	-	-	満	満	満	
一般室(残室)	満	満	満	休	-																								1	満	4

希望日をクリック

9月 (2025年)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
特別室(残室)	休	1	1	1	満	満	1	休	休	1	1	満	満	満	休	1	1	満	満	満	休	1	1	1	満	満	1	休	1	1
一般室(残室)	休	6	6	4	満	満	4	休	休	5	5	満	満	満	休	5	6	5	満	満	満	休	6	6	3	満	満	6	休	5

10月 (2025年)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
特別室(残室)	1	1	満	満	1	休	1	1	1	満	満	満	休	1	1	1	満	満	1	休	1	1	1	満	満	満	休	1	1	1	満
一般室(残室)	5	6	満	満	5	休	3	6	5	1	満	満	休	6	5	2	1	満	4	休	1	5	満	満	満	満	休	6	4	5	満

3～6か月先のご予約のみ可能となっております。  
 黒くなっている部分は委託先にお部屋がうつっておりますので、  
 ダイハツ健保でのご予約は終了しております。

# 仮予約入力中

## 必須項目入力

申込日	<input type="text" value="2025/05/28"/>
保険証番号	<input type="text" value="XXXXXXXXXX"/> <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>
利用責任者(利用申込者) 漢字氏名	<input type="text" value="ですと 2 本人"/>
利用責任者(利用申込者) カナ氏名	<input type="text" value="テストニ ホンニン"/>
所属	<input type="text"/>
携帯電話番号 <b>必須</b>	<input type="text" value="080"/> ※ハイフンなしで入力ください。 携帯電話をお持ちでない場合は日中に連絡の取れる電話番号 <input type="text"/>
メールアドレス <b>必須</b>	<input type="text" value="XXXXXXXXXX@dk.daihatsu.co.jp"/> メールアドレスは申込み受付時に使用します。 @dk.daihatsu.co.jpからのメールを受信できるように設定しておいてください。
利用期間 <b>必須</b>	<input type="text" value="2025/11/19"/> 1泊 <a href="#">空室状況カレンダー</a>
宿泊人数(4歳未満を含む) <b>必須</b>	男 <input type="text" value="2"/> 名 女 <input type="text" value=""/> 名 : 計 <input type="text" value="2"/> 名
一般室 (一般室は1部屋4名様まで) <b>必須</b> 206・207号室はベッド	<input type="checkbox"/> 202号室 <input type="checkbox"/> 203号室 <input type="checkbox"/> 204号室 <input type="checkbox"/> 205号室 <input checked="" type="checkbox"/> 206号室 <input type="checkbox"/> 207号室 ※背景色グレーは予約不可です。 ※206・207号室はベッド2台のお部屋です。
特別室 (特別室は1部屋4名様まで) <b>必須</b>	<input type="checkbox"/> 201号室 ※背景色グレーは予約不可です。

ポータルサイトログイン者が自動で表示されます。

### 【連絡先】

ダイハツ健康保険組合

TEL : [072-752-3008](tel:072-752-3008) FAX : [072-752-7706](tel:072-752-7706)

ラコンテ有馬

TEL : [078-903-4315](tel:078-903-4315)



入力内容を確認する

# 仮予約入力中

## 入力内容の確認【仮予約】

宿泊利用の申込みのみ可能です。日帰りの方がいらっしゃる場合やお問い合わせは健保組合までご連絡ください。  
(記載内容については、保養所の利用に関する以外では、使用致しません。)

申込日	2025/05/28
保険証番号	■■■■■■■■■■
利用責任者(利用申込者) 漢字氏名	てすと 2 本人
利用責任者(利用申込者) カナ氏名	テストニ ホンニン
所属	
携帯電話番号	080 携帯電話をお持ちでない場合は日中に連絡の取れる電話番号
メールアドレス	■■■■■■■■■■
利用期間	2025/11/19 : 1泊
宿泊人数(4歳未満を含む)	男: 2名 女: 名 計: 2名
一般室 (一般室は1部屋4名様まで) 206・207号室はベッド	202号室
特別室 (特別室は1部屋4名様まで)	

### 【連絡先】

ダイハツ健康保険組合

TEL : [072-752-3008](tel:072-752-3008) FAX : [072-752-7706](tel:072-752-7706)

ラコンテ有馬

TEL : [078-903-4315](tel:078-903-4315)

仮予約完了



この内容で申込み

仮予約完了メールが登録頂いたメールアドレスに届きます。

# 仮予約完了

## 申込みについて

こちらの専用フォームにてお申込みください。

利用開始日の原則3ヶ月前までには必ず、仮予約に続いて本予約まで完了してください。

自動キャンセルになると、仮予約は無効となります。

※本予約は仮予約完了後、利用申込み履歴の申込番号を選択していただくことで可能です。

利用申込み履歴の申込番号を選択して専用フォームへお申込みください。

ラコンテ有馬 空室状況カレンダーはこちら

## キャンセル料について

### 宿泊料金

利用日の14日前以降にキャンセルされた場合：1100円/人

(例：9/1宿泊日の場合は8/17 17:30までにご連絡いただくとキャンセル料は発生いたしません。)

### 食事料金

利用日の前日以降にキャンセルされた場合：食事料(夕食・朝食)の全額

### 規定外室料

利用日の14日前以降にキャンセルされた場合：2100円/室

### ❶ キャンセルの場合のご連絡先

・キャンセルの場合は、ラコンテ有馬へご連絡ください。

ラコンテ有馬

TEL: 090-4333-1111

申請番号をクリック  
本予約フォームへ移動できます。

## 利用申込み履歴

申込番号	申込日	利用責任者(紹介者)氏名	利用開始日	利用人数	予約状況
<a href="#">RM202505280002</a>	05/28	てすと 2 本人	11/19	2	仮予約
RM202505230005	05/23	てすと 2 本人	11/19	2	キャンセル

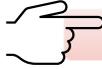
# 本予約スタート!!

ダイハツ健康保険組合

保養所（ラコンテ有馬 利用申込み）

宿泊者・食事内容入力へ

入力内容の確認【仮予約】



本予約する

内容を訂正する

キャンセルする

宿泊利用の申込みのみ可能です。日帰りの方がいらっしゃる場合やお問い合わせは健保組合までご連絡ください。  
(記載内容については、保養所の利用に関する事以外では、使用致しません。)

申込日	2025/05/28
保険証番号	██████████
利用責任者(利用申込者) 漢字氏名	てすと 2 本人
利用責任者(利用申込者) カナ氏名	テストニ ホンニン
所属	
携帯電話番号	080 携帯電話をお持ちでない場合は日中に連絡の取れる電話番号
メールアドレス	██████████
利用期間	2025/11/19 : 1泊
宿泊人数(4歳未満を含む)	男 : 2名 女 : 0名 計 : 2名
一般室 (一般室は1部屋4名様まで) 206・207号室はベッド	202号室
特別室 (特別室は1部屋4名様まで)	

**【連絡先】**

ダイハツ健康保険組合

TEL : [072-752-3008](tel:072-752-3008) FAX : [072-752-7706](tel:072-752-7706)

ラコンテ有馬

TEL : [078-903-4315](tel:078-903-4315)



# 本予約入力中

夕食メニュー（金額記載（+表示）のメニューは宿泊料金に追加となります。）	
彩会席	▲ 詳細表示 大人： <input type="text" value="2"/> 名（+3,300円） 子供： <input type="text" value=""/> 名（+3,300円）
幹会席	▼ 詳細表示
国産牛ステーキコース	▼ 詳細表示
しゃぶしゃぶ	▼ 詳細表示
すき鍋	▼ 詳細表示
子供食	▼ 詳細表示
さしみ盛り合わせ（1人前）	▼ 詳細表示
さしみ盛り合わせ（5人前）	▼ 詳細表示
さしみ盛り合わせ（10人前）	▼ 詳細表示
夕食不要	▼ 詳細表示
朝食メニュー（金額記載（+表示）のメニューは宿泊料金に追加となります。）	
大人朝食	▲ 詳細表示 大人： <input type="text" value="2"/> 名（+1,100円）
子供朝食	▼ 詳細表示
朝食不要	▼ 詳細表示

## 食事内容

大人:13歳以上  
子供:4~12歳  
幼児:4歳未満

詳細表示をクリックし、人数分の  
夕食・朝食を入力して下さい。

## 【連絡先】

ダイハツ健康保険組合

TEL : [072-752-3008](tel:072-752-3008) FAX : [072-752-7706](tel:072-752-7706)

ラコンテ有馬

TEL : [078-903-4315](tel:078-903-4315)



入力内容を確認する

# お申込内容確認

食事内容 大人:13歳以上 子供:4~12歳 幼児:4歳未満	しゃぶしゃぶ	大人：0名 (+5,500円) 子供：0名 (+5,500円) しゃぶしゃぶ肉追加100g：0名 (+1,650円)
	すき鍋	大人：0名 (+5,500円) 子供：0名 (+5,500円) すき鍋肉追加100g：0名 (+1,650円)
	子供食	子供：0名 (+1,100円) 幼児：0名 (+1,100円)
	さしみ盛り合わせ (1人前)	単品：0皿 (+1,100円)
	さしみ盛り合わせ (5人前)	単品：0皿 (+5,500円)
	さしみ盛り合わせ (10人前)	単品：0皿 (+11,000円)
	夕食不要	大人：0名 子供：0名
	朝食メニュー（金額記載（+表示）のメニューは宿泊料金に追加となります。）	
	大人朝食	大人：2名 (+1,100円)
	子供朝食	子供：0名 (+1,100円) 単品：0名 (+1,100円)
朝食不要	大人：0名 子供：0名	
概算料金	21,200円	

## 【連絡先】

ダイハツ健康保険組合

TEL : [072-752-3008](tel:072-752-3008) FAX : [072-752-7706](tel:072-752-7706)

ラコンテ有馬

TEL : [078-903-4315](tel:078-903-4315)

概算見積の為、当日の請求内容  
と異なる場合がございます。



この内容で申込み

入力内容確認後クリック

本予約完了メールが登録頂いたメールアドレスに届きます。

# 本予約完了

## 申込みについて

こちらの専用フォームにてお申込みください。  
利用開始日の原則3ヶ月前までには必ず、仮予約に続いて本予約まで完了してください。  
自動キャンセルになると、仮予約は無効となります。  
※本予約は仮予約完了後、利用申込み履歴の申込番号を選択していただくことで可能です。  
利用申込み履歴の申込番号を選択して専用フォームへお申込みください。

[ラコンテ有馬 空室状況カレンダーはこちら](#)

## キャンセル料について

**宿泊料金**  
利用日の14日前以降にキャンセルされた場合：1100円/人  
(例：9/1宿泊日の場合は8/17 17:30までにご連絡いただくとキャンセル料は発生いたしません。)

**食事料金**  
利用日の前日以降にキャンセルされた場合：食事料（夕食・朝食）の全額

**規定外室料**  
利用日の14日前以降にキャンセルされた場合：2100円/室

### ❶ キャンセルの場合のご連絡先

・キャンセルの場合は、ラコンテ有馬へご連絡下さい。

ラコンテ有馬

入力内容確認画面は申込番号をクリック

## 利用申込み履歴

申込番号	申込日	利用責任者（紹介者）氏名	利用開始日	利用人数	予約状況
<a href="#">RM202505280002</a>	05/28	てすと 2 本人	11/19	2	本予約
RM202505230005	05/23	てすと 2 本人	11/19	2	キャンセル

# 入力内容確認

## ダイハツ健康保険組合

### 保養所（ラコンテ有馬 利用申込み）

#### 入力内容の確認【本予約】

印刷する

内容を訂正する

キャンセルする

宿泊利用の申込みのみ可能です。日帰りの方がいらっしゃる場合やお問い合わせは健保組合までご連絡ください。  
(記載内容については、保養所の利用に関する以外では、使用致しません。)

申込日	2025/05/28
保険証番号	XXXXXXXXXX
利用責任者(利用申込者) 漢字氏名	てすと 2 本人
利用責任者(利用申込者) カナ氏名	テストニ ホンニン
所属	
携帯電話番号	080 携帯電話をお持ちでない場合は日中に連絡の取れる電話番号
メールアドレス	XXXXXXXXXX
利用期間	2025/11/19 : 1泊
宿泊人数(4歳未満を含む)	男: 2名 女: 0名 計: 2名
一般室 (一般室は1部屋4名様まで) 206・207号室はベッド	202号室
特別室 (特別室は1部屋4名様まで)	

15日前までに変更がある場合は  
をクリックして下さい。

内容を訂正する

15日前まで全てキャンセルの場合は  
をクリックして下さい。

キャンセルする

15日前を過ぎた場合、Web上での変更ができませんので、  
ラコンテ有馬に直接ご連絡下さい。(078-903-4315)

# 連泊ご希望のお客様

予約サイトは1泊を限定としております。  
連泊希望の方はお手数ですが再度ご予約お願いします。

食事内容 大人:13歳以上 子供:4~12歳 幼児:4歳未満		しゃぶしゃぶ肉追加100g : 0名 (+1,650円)
	すき鍋	大人 : 0名 (+5,500円) 子供 : 0名 (+5,500円) すき鍋肉追加100g : 0名 (+1,650円)
	子供食	子供 : 0名 (+1,100円) 幼児 : 0名 (+1,100円)
	さしみ盛り合わせ (1人前)	単品 : 0皿 (+1,100円)
	さしみ盛り合わせ (5人前)	単品 : 0皿 (+5,500円)
	さしみ盛り合わせ (10人前)	単品 : 0皿 (+11,000円)
	夕食不要	大人 : 0名 子供 : 0名
	朝食メニュー (金額記載 (+表示) のメニューは宿泊料金に追加となります。)	
	大人朝食	大人 : 2名 (+1,100円)
	子供朝食	子供 : 0名 (+1,100円) 単品 : 0名 (+1,100円)
	朝食不要	大人 : 0名
概算料金		

一度登録完了の場合はこちらをクリック  
すると再入力せず申込可能です。

## 【連絡先】

ダイハツ健康保険組合

TEL : [072-752-3008](tel:072-752-3008) FAX : [072-752-7706](tel:072-752-7706)

ラコンテ有馬

TEL : [078-903-4315](tel:078-903-4315)

内容を流用して新規申込する