

常務理事	事務長	担当者

宿泊保養施設利用補助金申請書（事業所払い用）

申請日：令和 年 月 日

事業所名		利用代表者	
利用年月日	令和 年 月 日（ ）～ 令和 年 月 日（ ）		
宿泊人数	計 人	宿泊所名	

保険証 記号番号	被保険者名	年齢	印	所 属

（注）必ず、数泊施設の領収書写しを別紙台紙に貼付けて提出して下さい。

この欄は記入しないで ください。	1,000円× 名＝ 円
	補助金額計 円

宿泊保養施設利用補助金申請書（領収書貼付台紙）

申請日：令和 年 月 日

事業所名		利用代表者	

健保確認欄	☐ 確認済
-------	------------------------------