

# 宿泊施設利用補助金申請書

【記入例】

宿泊者名・宿泊代・人数・宿泊日数のわかる領収書(本紙)を必ず添付してください。

会社名	住友商事(株)	店所名	東京
被保険者証 記号・番号	1-123456	所属名	健康福祉部
被保険者名	住友 太郎	電話番号	03-5166-0123
		e-mail	taro.sumitomo@sumitomocorp.co.jp

## 健康保険組合記入欄

支給決定			年月日	受付年月日
常務理事	事務長	担当者	支出科目	契約保養所費
			補助金額	円

宿泊月日・利用人数			
利用人数	男 2名	女 2名	計 4名
宿泊月日	4月 4日 (土)		
	月 日 ( )		
	月 日 ( )		
	月 日 ( )		

### ①被扶養者が利用した場合 (申請対象者のみ記載)

利用者名	年齢	性別	続柄
住友 花子	〇〇	女	妻
住友 次郎	〇	男	子
住友 あい	〇	女	子

補助申請内訳				
被保険者 (本人)	4,000円	1名	1泊	4,000円
被扶養者 (中学生以上)	4,000円	1名	1泊	4,000円
被扶養者 (小学生)	2,000円	2名	1泊	4,000円
合計				12,000円

上記の通り利用します。

②被保険者のグループで利用の場合  
裏面の利用者一覧表に必ずご記入ください。

◎国内の宿泊施設 年度間(4/1~翌年3/31までの宿泊が対象)1人につき4泊まで  
被保険者・被扶養者(中学生以上) 1泊につき4,000円  
被扶養者(小学生) 1泊につき2,000円  
※小学生未満は補助対象外です。

(宿泊施設 記入・押印欄) **必ず宿泊施設のゴム印を取得してください。**

## 利用証明書

以下のとおり利用したことを証明します。

令和 \* 年 4 月 5 日

宿泊者氏名: 住友 太郎 様

宿泊期間: 令和 \* 年 4 月 4 日から 令和 \* 年 4 月 5 日まで 1泊

宿泊人数: 4 名

住所: 長野県北佐久郡軽井沢町

名称: 住友グランドホテル



(注) 申請期限: 宿泊日から6ヶ月以内 ※申請期限切れの場合は補助が出来ません。

住友商事健康保険組合理事長殿

令和 \* 年 4 月 10 日

上記のとおり補助を申請致します。

住所: 東京都中央区晴海1-2-3  
請求者

被保険者氏名: 住友 太郎

署名する場合、押印を省略可

- 旅行代理店に宿泊代を支払われた場合はその領収書(交通費込みでも可)と宿泊施設名、日程、人数のわかる旅程表を添付してください。 その場合も必ず宿泊施設のゴム印はもらってください。
- 通常、旅行代理店に領収書の発行を依頼すれば、氏名・旅行番号等により本人確認が出来れば発行してもらえます。発行してもらえない場合は、クレジットカードの引落し箇所のコピーもしくは銀行振り込みの控、銀行振込箇所の通帳コピーのいずれかを添付してください。
- インターネットサイトで予約・購入(カード払い)された場合は、必ずそのサイトから領収書をプリントして添付してください。予約画面・予約確認メールのみでは補助できかねますのでご注意ください。

- 領収書の宛名は必ず個人名で取得してください。(会社名・団体名・上様にしないでください。)
- 現金・クレジットカード・振込みでの支払いのみが補助対象です。  
※マイルやポイント、旅行券等で支払った部分は補助対象外です。  
補助対象外ポイント等による割引後の実費が補助金に満たない場合はその実費までの補助となります。
- 会社から特別休暇等による滞在費補助が支給される場合は対象外です。
- 宿泊施設、旅行代理店、宿泊予約サイト等のインターネットサイトが発行する領収書のみが補助対象です。