

# HIS 契約保養所（宿泊）利用申請書

TEL予約	メール予約
-------	-------

※予約方法に○つけてください

受付月日	
利用券番号	
利用券発行日	

事業所名					
利用代表者		記号		番号	
住所 (書類郵送先)	〒 -				

宿泊月日	地区	契約保養所（宿泊施設）名	宿泊人員	
			大人	小人

## 利用者名

記号	事業所名	番号	氏名	性別	年齢	続柄	支給決定		補助金額	
							可	否		円
							可	否		円
							可	否		円
							可	否		円
							可	否		円
							可	否		円
合計							名			円

※任意継続被保険者は事業所名の記載は不要です。

ベネフィット デスク確認印	
------------------	--

(注)  
色が付いている箇所は  
記入しないでください。

健保承認印	
-------	--

申込手続き	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.利用者はHISベネフィットデスク「特典予約専用ダイヤル」または専用サイト内「メールオーダー」よりお申込みください。</li> <li>2.予約完了後に利用申請書を記入ください。</li> <li>3.利用者はパッケージ工業健康保険組合 保健事業課に提出してください。</li> <li>4.保健事業課より返送されてきた利用申請書に宿泊料金から補助金額を差し引いた金額（本人負担額）をお支払いください。</li> </ol>
-------	--

※記入された個人情報、契約保養所の利用及び補助金支給のために必要な範囲内で、所属組織（組合、基金等）が 使用します。  
また、同じ目的で、HIS グループに提供することになります。