

理事長	常務理事	事務長	係

令和 年 月 日

旅行補助金申請書

サイボー健康保険組合
理事長 殿

次の通り宿泊を伴う旅行で宿泊施設を利用しましたので証拠書類
(領収書原本等)を添えて旅行補助金を申請致します。

記号 番号

(代表)請求者氏名
被保険者氏名

被扶養者氏名

請求(補助)金額 円 (名分)

宿泊施設名 : _____

宿泊場所住所 : _____

宿泊期間 : 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (泊)

「旅行補助金」の請求について

1. 利用対象者 : 被保険者及び被扶養者 (3歳未満は対象外)
2. 利用限度額 : 1回につき1人3,000円
年間 (4月~翌年3月)、6,000円上限 (世帯で年間延べ2回)
3. 領収書 (原本) にて宿泊先、宿泊時期が不明な場合は、旅行の行程表等も併せて添付すること
4. 領収書の宛名が被保険者又は被扶養者以外の氏名であった場合、別紙「宿泊証明書」を宿泊施設にて記入してもらい添付すること
5. 被保険者同士で複数人での旅行の場合は、別紙を使用すること
6. その他、提出を求められた書類を添付すること

受付印