

決 裁	事務長	事務次長	係	※補助決定額
				¥

令和5年度 旅行費補助金交付申請書

申請日 令和 年 月 日

申請者氏名(被保険者)		自宅住所				連絡先電話番号			
						() 平日の9時~17時に連絡のとれる番号を記入してください			
年度内 (4月~3月)	1泊(回)目の申請	宿泊施設名						1泊目の申請人数	
		宿泊年月日		令和 年 月 日 宿泊				人	
	2泊(回)目の申請	宿泊施設名						2泊目の申請人数	
		宿泊年月日		令和 年 月 日 宿泊				人	
	3泊(回)目の申請	宿泊施設名						3泊目の申請人数	
		宿泊年月日		令和 年 月 日 宿泊				人	
申請 する 者 の 氏 名 を 記 載 し て く だ さ い	補助対象者(組合加入者)		年齢	保険証の記号番号	種別	続柄	申請状況(必須)		※ 補助額
	1		歳	記号	第 種	組合員 ☐ 家 族 ☐	1泊目 ☐	特定健診受診者特例	
				番号			-	2泊目 ☐	3泊目 ☐
	2		歳	記号	第 種	組合員 ☐ 家 族 ☐	1泊目 ☐	特定健診受診者特例	
				番号			-	2泊目 ☐	3泊目 ☐
	3		歳	記号	第 種	組合員 ☐ 家 族 ☐	1泊目 ☐	特定健診受診者特例	
				番号			-	2泊目 ☐	3泊目 ☐
	4		歳	記号	第 種	組合員 ☐ 家 族 ☐	1泊目 ☐	特定健診受診者特例	
				番号			-	2泊目 ☐	3泊目 ☐
	5		歳	記号	第 種	組合員 ☐ 家 族 ☐	1泊目 ☐	特定健診受診者特例	
番号				-			2泊目 ☐	3泊目 ☐	特定健診受診日 (令和 年 月 日)
補助 金 振 込 先	金融機関名	銀 行		支店番号		支店名			
		信用金庫							
	預金種類	普 通 ・ 当 座		口座番号		7桁未満は前に0を記載してください。			
	口座名義	フリガナ							

■ 宿泊を伴う国内旅行をした場合、その旅行費用に対して補助金交付を受けるための申請書です。

(補助額 組合員1泊につき 3千円 家族1泊につき 2千円 1人年度内(4月~3月) 2泊まで)

1 特定健診対象者が11月30日までに特定健診を受診した場合(事業者健診結果提出者含む)は、特例につき年度内3泊まで補助します。

3泊目を申請する際は、3泊目の特定健診受診日欄に受診日をご記入ください。

*受診方法Aは、受診月の約2ヶ月後に組合へ届く結果報告を確認してからの手続きとなりますので、交付まで多少お時間を要します。

2 宿泊者の該当する世帯の種別(第1種~第5種)を記入し、(組合員・家族)にチェックVをいれてください。

3 申請状況(必須)の欄は、1枚の申請書で複数泊同時に申請できるため、記載した宿泊者が何泊目の利用かを確認するため、必ずチェックVをいれてください。

4 申請の際は、続紙 領収書・宿泊者確認書に領収書原本を添付してこの申請書と一緒に提出してください。

*領収書の宛名が申請者のみの場合は、2枚目の「領収書・宿泊者確認書」にその旨を記載する欄がありますのでご確認ください。

5 申請者は、当組合の被保険者で旅行した者(領収書の宛名の方)です。

次の①から④は補助対象外です。

- ①日本国外の旅行
- ②職場が負担する福利厚生 of 社員旅行
- ③補助額未済での宿泊
- ④宿泊費が発生しない3才未満児等

受付印

※当組合資格喪失後の申請は喪失日から3ヶ月以内のみ受付可

領収書・宿泊者確認書

宿泊した被保険者確認

領収書の宛名が、申請者名のみの場合、一緒に申請する同行者(補助対象者)を右に記入し、申請者の署名をお願いします。

* 3歳未満児等、補助対象外者の記載は必要ありません。

申請者と一緒に宿泊した被保険者

1

2

3

4

5

次の場合は記載・署名の必要ありません。

- ①1人で宿泊・申請した場合
- ②領収書に申請する全員の氏名が記載されている場合
- ③補助申請する個々の領収書がある場合

旅行費補助金申請をするに当たって、提出した領収書は上記の被保険者の分も含まれています。

申請者(被保険者で領収書の宛名と同一者)

領収書についての注意事項

- 1 連泊ではなく、別日程で2泊分(3泊分)を同時に申請する場合は、それぞれ領収書が必要です。
- 2 請求書は不可です。必ず旅行費を支払ったことが明確な領収書を添付してください。
- 3 宛名が申請者(被保険者で宿泊者)の氏名(フルネーム)であること。
 - * 名字だけは不可。
 - * 組合に加入していない方・宿泊者以外の宛名は不可。
 - * 宛名が会社名等は不可。(職場の福利厚生での社員旅行と判断せざるをえない為)
- 4 宿泊日・宿泊数・宿泊人数・費用額が明確であること
 - * キャンプ等で2人以上、2泊以上の宿泊で一括の領収書の場合は、領収額を宿泊日数・宿泊人数で割った額を1泊又は1人の旅行費用として計算します。
 - 1人当たりの金額が補助額未満の場合は補助対象となりませんのでご了承ください。

見本例

領収証

請求書は不可

国保 A夫 様

会社名等不可、個人名フルネーム
* 宿泊者全員の氏名が掲載されている場合は『宿泊した被保険者確認』の記載、署名、捺印は必要ありません。

¥30,000-

但し 〇〇年〇月〇日~〇月〇日の2日間2名で宿泊

上記の金額 領収いたしました。

ホテル名称

ホテル住所・電話番号等

領収書交付年月日 〇年〇月〇日

宿泊日・宿泊人数が明確であること
* 複数で宿泊したときは特に宿泊人数は必須です。

申請書の記載方法

年度内 (4月~3月)	1泊(回)目の申請		2泊(回)目の申請		3泊(回)目の申請		1泊目の申請人数		2泊目の申請人数		3泊目の申請人数	
	宿泊施設名	宿泊年月日	宿泊施設名	宿泊年月日	宿泊施設名	宿泊年月日	1泊目	2泊目	3泊目	4泊目	5泊目	
1	ホテル〇〇	令和 〇 年 〇 月 〇〇 日 宿泊	〇〇旅館	令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日 宿泊	〇〇ホテル	令和 〇 年 〇 月 〇 日 宿泊	3人	3人	1人			
2												
3												

申請する者の氏名を記載してください	補助対象者(組合加入者)	年齢	保険証の記号番号	種別	続柄	1泊目	2泊目	3泊目	4泊目	5泊目	補助額
1	国保 A夫	45歳	記号 〇〇〇〇 番号 〇〇〇〇〇〇 - 〇	第2種	組合員 ☒ 家族 ☐	1泊目 ☒ 2泊目 ☒	3泊目 ☒	4泊目 ☐	5泊目 ☐		
2	国保 B子	40歳	記号 〇〇〇〇 番号 〇〇〇〇〇〇 - 〇	第2種	組合員 ☐ 家族 ☒	1泊目 ☒ 2泊目 ☒	3泊目 ☒	4泊目 ☐	5泊目 ☐		
3	国保 C代	15歳	記号 〇〇〇〇 番号 〇〇〇〇〇〇 - 〇	第2種	組合員 ☐ 家族 ☒	1泊目 ☒ 2泊目 ☒	3泊目 ☐	4泊目 ☐	5泊目 ☐		

申請にあたっての注意事項

- 1 この用紙は旅行費補助金交付申請書と一緒に提出してください。
- 2 ツアー等で旅行会社が発行した領収書のみでは不明瞭な場合は、別途行程表等を添付してください。
- 3 ネットでの申込みや、カードで料金を支払った場合は、申込先で領収書の交付を受けてください。
- 4 3泊目の特例を利用できるのは特定健診を受診者した方のみです。(同行した子供等は対象外です)
- 5 補助対象の家族は、組合加入者のみです。