



かんぼの宿利用申込書

令和 3 年 3 月 1 日
兵庫県運輸業健康保険組合

被保険者証の記号番号	1111 2222	被保険者氏名	運輸 太郎	事業所名	株式会社
被保険者の現住所	〒 ××× ××× ××× TEL () - ×××				
宿泊施設	名称 所在地				
利用期間	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	泊 日間	利用人数	大人 名 × 1,500円 小人 名 × 500円	補助金額 円

当組合で宿泊施設・利用期間・人数・補助金額を印字します。

利用者氏名 (指定施設へのお願い:利用者健康保険被保険者証により確認してください。)

記号番号	氏名	本人・家族	年齢	記号番号	氏名	本人・家族	年齢
1111 - 2222	運輸 太郎	本人	35				
1111 - 2222	運輸 花子	家族	30				
-							
-							

当組合で利用者の氏名・年齢等を印字します。

チェックイン時に健康保険証と一緒に提示してください。

指定施設へのお願い

かんぼの宿の利用料金から、兵庫県運輸業健康保険組合の被保険者及び被扶養者(以下、加入員という。)に対し、上記に印字した利用者大人(中学生以上)1人1,500円、小人(小学生)1人500円を補助しますので利用料金から差し引いてください。

ただし、次の場合は補助はできません。

- (1) 利用開始時に証明書の提示がなかった場合
- (2) 1泊2食(夕食及び朝食又は昼食)未満の利用の場合
- (3) 6歳以下(小学生を除く。)の利用の場合
- (4) 割引券等の他の割引等の優待を受ける場合

当組合で資格を確認後、組合印を押印します。

証明欄

当健康保険組合の加入員であることを証明します。

神戸市中央区相生町4丁目6番4号
兵庫県運輸業健康保険組合

兵庫県運輸業健康保険組合 事務局
TEL (078)341-4801
FAX (078)341-4803