

トピー健康保険組合理事長 殿

指定地域勤務者レクリエーション補助金申請書

事業所名 _____

申請者名 _____

下記のとおり旅行しましたので、補助金 _____ 円申請いたします。

記

旅行をした日 ; _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

旅行をした場所 ; _____

利用した施設名 ; _____

旅行をした者の氏名(家族の場合、備考欄に続柄を記入のこと)

保険証番号	氏名	年齢	備考	保険証番号	氏名	年齢	備考

- ・ 旅館または保養所等の領収書もしくはその写しを添付してください。
- ・ 補助金は当該年度(4月1日から翌年3月31日)を対象としています。申請書は翌年度4月5日までに健保組合へご提出ください。
 <例> 令和3年9月1日受診分の補助金申請書 ⇒ 令和4年4月5日健保必着

受付日付印