

保養施設利用申込書

全国建設工事業国民健康保険組合

(/ 枚)

2026.4～

↓太枠線内を記入してください

保養施設名												
宿泊年月日		令和 年 月 日 (曜日)										
記号	9	3	—					番号				
フリガナ							予約申込名称 ※組合員氏名と同じ場合は記入不要		建設国保本部からの手続き完了連絡 1.希望する 2.希望しない 不在時は再度連絡いたしません。 留守番電話の設定をしてください。			
組合員氏名												
自宅住所		都道府県										
TEL (連絡先)		() ※日中連絡がとれる電話番号をご記入ください										
補助対象者 氏名				年齢		性別		補助金額				
				才		男 女		円				
				才		男 女		円				
				才		男 女		円				
				才		男 女		円				
				才		男 女		円				
				才		男 女		円				
補助金合計額 (右記金額を差引いた清算になります) ⇒								円				

【ご利用の流れ】

- ◆保養施設を予約する
※各施設への直接予約(電話・公式HP等からの予約)に限る
- ◆申込書を建設国保へFAXする
- ◆宿泊当日、補助金額を差引いた差額を施設へ支払う
※身分証等の提示を求められる場合がありますので身分証明書(学生等を除く)をご持参ください。

【補助の対象】

- ◆建設国保加入者
※未就学児は対象外
- ◆年度中(4/1～3/31) 1人1回限り



- ① 小学生以上の被保険者1人あたり1泊分のみ 5,000円を限度に実費を補助します。
- ② 代理店の予約サイト等を利用した予約は補助対象外です。
- ③ 他の宿泊券、割引券、ポイント等との併用はできません。
- ④ プランや決済方法により補助を利用できない場合がありますので、事前に保養施設へご確認ください。
- ⑤ 申込書は世帯単位(記号番号ごと)で記入してください。
- ⑥ 予約の取消・変更は保養施設へ連絡後、建設国保本部にも連絡してください(TEL:03-5652-7032)。



注意

○宿泊日の4日前(土・日・祝日等を除く)の17時までに申込書を下記FAX番号に送ってください。
※年末年始12/27～1/8の宿泊予約分は12月22日(火)が締切日です。
○申込書が建設国保本部に届いていない場合は補助ができません。送り間違い等にご注意ください。

申込書送信先FAX番号：03-5652-7035

【建設国保 記入欄】

当組合の補助金利用を承認いたします	(承認印)
-------------------	-------

【保養施設 記入欄】

上記被保険者が当施設を利用したことを証明いたします	(証明印)
年 月 日	

<保養施設担当者様へ>

貴施設にFAXした「承認印」押印済の利用申込書に、保養施設「証明印」を押し請求書に添付し下記へ郵送してください

〒103-0015 東京都中央区日本橋箱崎町12番4号 全国建設工事業国民健康保険組合 保健事業係

電話 03-5652-7032 / FAX 03-5652-7035

国保記入欄