

記入例

保養所利用・助成申込書

令和●年××月□□日

坂戸市長 あて

申請者

住所 坂戸市千代田1-1-1

氏名 坂戸 太郎

電話番号 049-283-1331

坂戸市国民健康保険保養所を下記により利用したいので申し込みます。

利用保養所	所在地都道府県名 ●●県		名称 ▲▲▲▲ホテル				
利用期間	令和●年××月□□日～令和●年××月□□日		1泊 2日				
利用者名簿							
No.	ふりがな 氏名	性別	区分	住所	生年月日	保険種類	記号番号又は 被保険者番号
1	さかど 太郎 坂戸 太郎	男	大人	坂戸市 千代田1-1-1	SO年××月□□日 (年齢 ××才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他	12345678
2	さかど はなこ 坂戸 花子	女	大人	坂戸市 千代田1-1-1	SO年××月□□日 (年齢 ××才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他	坂戸1234
3	さかど まもる 坂戸 まもる	男	大人	坂戸市 千代田1-1-1	HO年××月□□日 (年齢 ××才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他	坂戸1234
4		男	大人	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他	
5		女	大人	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他	
6		男	大人	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他	
7		女	大人	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他	
8		男	大人	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他	
9		女	大人	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他	
10		男	大人	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他	

※市内に住所を有する方は、保養所との契約料金を利用することができません（利用券の交付）。

※坂戸市国民健康保険被保険者（擬制世帯主を含む。）及び坂戸市の後期高齢者医療被保険者の方は、補助金を申請することができます（助成券の交付）。

○補助金 大人3,000円 子供（4歳から小学生まで）2,000円 年度内2泊が限度

※坂戸市の後期高齢者医療被保険者（坂戸市国民健康保険の擬制世帯主を含む。）の方は健康保険課後期高齢者医療係へ、それ以外の方は健康保険課国民健康保険係へ申込書を提出してください。

※ 保険証の種類欄の「国保」は国民健康保険、「後期高齢」は後期高齢者医療制度のことです。

受付

(2枚目用申請書)

利用者名簿								
No.	ふりがな	性別	区分	住所	生年月日	保険の種類	証類	記号番号又は被保険者番号
	氏名							
1		男・女	大人・子供	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他		
2		男・女	大人・子供	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他		
3		男・女	大人・子供	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他		
4		男・女	大人・子供	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他		
5		男・女	大人・子供	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他		
6		男・女	大人・子供	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他		
7		男・女	大人・子供	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他		
8		男・女	大人・子供	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他		
9		男・女	大人・子供	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他		
10		男・女	大人・子供	坂戸市	年 月 日 (年齢 才)	1 国保 2 後期高齢 3 その他		

※市内に住所を有する方は、保養所との契約料金で利用することができます（利用券の交付）。
 ※坂戸市国民健康保険被保険者（擬制世帯主を含む。）及び坂戸市の後期高齢者医療被保険者の方は、補助金を申請することができます（助成券の交付）。
 ○補助金 大人3,000円 子供（4歳から小学生まで）2,000円 年度内2泊が限度
 ※坂戸市の後期高齢者医療被保険者（坂戸市国民健康保険の擬制世帯主を含む。）の方は健康保険課後期高齢者医療係へ、それ以外の方は健康保険課国民健康保険係へ申込書を提出してください。
 ※保険証の種類欄の「国保」は国民健康保険、「後期高齢」は後期高齢者医療制度のことです。