様　式　１　号

トピー健康保険組合理事長　殿

年　　月　　日

指定地域勤務者レクリェーション補助金申請書

記　　号		番　　号		申請者名	
事 業 所 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 ;　　年　　月　　日　～　　年　　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、続柄を記入のこと）

氏　　名	年齢	続柄	氏　　名	年齢	続柄

・ 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。

・ 領収書の内訳（人数、料金等）が記載されている明細書等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6年9月1日に旅行した補助金申請書 ⇒ 令和7年4月5日健保必着

受付印