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	000	番　　号	000000	申請者名	健保　太郎
事 業 所 名	○○○○株式会社				

下記のとおり旅行しましたので、補助金　　10，000　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　；　○○○ホテル

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
健保　太郎	40				
健保　愛子	40	妻			
健保　一郎	5	長男			

・ 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