

令和6年度 保養旅行の助成について

被保険者の健康増進を図るため、宿泊料金の一部を助成いたします。

【助成内容と請求手続き】

- ◎ 助成対象 食品国保の加入者（小学生以上）。
家族や個人で国内の宿泊施設に一泊大人2,500円以上、小人1,500円以上で宿泊した時。
※ 次の場合は助成の対象外です。
・ 海外旅行 ・ 慰安旅行など事業所が宿泊費を負担したとき。
・ 出張や研修会など仕事による宿泊。 ・ 車（船）中泊
- ◎ 対象期間 令和6年4月1日（月）～ 令和7年3月31日（月）
※ 宿泊した日に食品国保の資格がある人に限ります。
- ◎ 助成金 一人、年度内（4月1日～翌年3月31日）1回限り、1泊分を助成します。

大人（中学生以上）	2,500円
小人（小学生）	1,500円

宿泊分として、支払った金額が助成の対象です。
※ 助成金額に満たない場合、マイルやポイントで支払った分の金額は対象外です。

- ◎ 申請締切 令和7年4月25日（金）当日消印有効厳守
- ◎ 振込予定日 毎月末日締切の翌月末前後に振り込み。
- ◎ 申請手続き 裏面の申請書に必要事項を記入のうえ下記「申請に必要な書類」を添付し当組合へ送付してください。
※ 書類に不備等がある場合は電話で確認、もしくは書類を返却することがあります。

申請に必要な書類

※必ずご確認ください。

■申請用紙（宿泊先の証明印を受けたもの）

旅行時に「保養旅行助成金申請書」を持参し、宿泊施設証明（施設印）を受けてください。
証明印を受けることができない場合は「宿泊証明書」を発行してもらってください。

■領収書（コピー可） 領収書には①～⑤の記載が必要です。

①宛名は被保険者個人氏名（宛名が事業所名・名字のみ・上様等は受付できません。）

②宿泊料金 ③宿泊施設名 ④宿泊日 ⑤宿泊した人数（大人・小人の内訳）

- ・ インターネットサイトで支払った場合は、そのサイトから領収書をプリントアウトしてください。（予約確認メールや発行明細書、予約確認書等のみでは受付できません。）
- ・ 旅行代理店で支払った場合は、宿泊費を含んだ領収書と旅程表が必要です。

領収書に①～⑤のいずれか記載の無い場合は、利用明細書、旅程表等記載されているものを領収書とあわせて添付してください。（宿泊施設、宿泊日、人数確認の為に必要です。）

明細書や旅程表、予約確認書等に金額が記載されていても領収書は必ず必要です。

（注意）飲食代等のみの明細書、領収書だけでは助成の対象にはなりません。

- ◎ 送付先 〒542-0083 大阪府中央区東心斎橋1-1-10
問い合わせ先 大阪府食品国民健康保険組合 審査・保健事業係 ☎ 06(6251)5211

申請される方は裏面に必要事項をご記入ください。

【令和6年度保養旅行助成金申請書】

《宿泊証明欄》 ◎宿泊施設の方へお願い

◆この証明欄は組合被保険者が助成金を申請する際に必要です。お手数ですが①～③の内容を確認の上
④宿泊施設証明欄に**貴施設印**をお願いいたします。

①宿泊代表者名 (被保険者)	②宿泊日	③宿泊した 人数	④ 宿 泊 施 設 証 明 欄 (施 設 印)
	月 日	大人 名 小人 名 計 名	

《組合助成金申請欄》

No.	被 保 険 者 番 号	枝 番	利 用 者 氏 名 (小学生以上の食国加入者のみ)	区 分 (○ 印 を)
1				大人・小人
2				大人・小人
3				大人・小人
4				大人・小人
5				大人・小人
6				大人・小人

上記の利用者に対する組合助成金を領収書を添えて申請します。

大阪府食品国民健康保険組合 理事長殿

令和 年 月 日

申請者（被保険者）

住 所

氏 名

印

電 話 番 号

※日中連絡のつく電話番号を記入して下さい。

被保険者番号 枝番

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※申請者が上記申請欄にいる場合、記載の必要はありません。

※ゆうちょ銀行の場合は振込専用の店名（漢数字3文字）種別・口座番号を記入下さい。

振込先	銀行・農協 信金・信組	支店 出張所
種別	普通 ・ 当座	口座番号
	フリガナ	
	口座名義人	

【組合記入欄】 ※記入しないでください。

支給決定額	大人 2,500円×	名 =	円	
	小人 1,500円×	名 =	円	