

常務理事	事務長	課長	係長	主任	係

HIS 宿泊補助利用申請書兼通知書

下記の太枠内をご記入の上、利用日の14日前までにセメント商工健康保険組合にご提出ください。後日、返送されてきた「健保承認印」の押されたこちらの用紙を【HISベネフィットデスク】まで送付してください。詳しくは【詳細事項】をお読みください。

被保険者証 記号一番号	—	氏名	
事業所名		日中の連絡先	— —

※宿泊者全員の人数をご記入ください。

宿泊施設	泊数	宿泊施設名	宿泊人数	
			大人	小人
令和 年 月 日	泊			
令和 年 月 日	泊			
令和 年 月 日	泊			

利用者名簿 ※宿泊補助対象者のみご記入ください。

記号一番号	利用者氏名	性別	年齢	利用区分(○を付けてください)	補助金額 ※健保記入
—		男・女		被保険者・被扶養者	円
—		男・女		被保険者・被扶養者	円
—		男・女		被保険者・被扶養者	円
—		男・女		被保険者・被扶養者	円
—		男・女		被保険者・被扶養者	円
合計				名	補助金合計 円

【詳細事項】

対象商品	HIS及び大手提携旅行会社の海外・国内の宿泊プラン、宿泊を伴うパッケージツアー(クルーズ・バス旅行含む※日帰りは対象外)		
対象外商品	HISベネフィットデスク以外での申込み、オンライン限定商品等		
申込手続き	1	HISベネフィットデスク特典予約専用ダイヤルにて旅行お申し込み後、太枠内をご記入の上、利用日の14日前までにセメント商工健康保険組合に提出してください。※「利用者名簿」には、補助金の対象者(組合員)のみご記入ください。	
	2	セメント商工健康保険組合にて申込受付後「承認印」が押印された本申請書兼通知書が利用代表者様宛に返送されます。到着後は下記HISベネフィットデスクまで<郵送・メール・FAX>何れかの方法でお送りください。 【HISベネフィットデスク】 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-33-8 サウスゲート新宿ビル9階 HISベネフィットデスク 宛 <メールアドレス> tb-hojin-benefit@his-world.com <fax> 03-6685-6983	
	3	補助金額を差引いた金額をお支払いください。(HISベネフィットデスクより補助金を差引いた請求書が発行されます)	

本申込書に記載された情報は、補助金支給のために必要な範囲内で所属組織(セメント商工健康保険組合)が使用します。

〒150-0011 東京都渋谷区東2丁目10番8号 セメント商工健康保険組合 施設課 TEL 03-3409-7918 FAX 03-3400-3980

HIS承認印	健保承認印	健保受付印