

契約保養所費請求書

下記の通り請求致しますから宜しくお願いします。

令和15年1月30日

被保険者 記号・番号	1000-000000		被保険者 氏名	健保 太郎		所 属 事業所名	〇〇支社		
利 用 保 養 所 名	〇〇温泉ホテル		利用期間	自 令和15年1月11日 至 令和 年 月 12日		1泊2食			
利 用 料	総額	(単価 15,000 円) 30,000 円	被保険者 負 担 額			組 合 補 助 額	円		
利用者氏名	続柄	利用者氏名	続柄	利用者氏名	続柄	利用者氏名	続柄	計	
健保 太郎	本人							大人 2名 子供 名 計 2名	
同 花子	妻								
表記請求金額の受領を日本化薬(株)に委任します。 令和15年1月30日 氏名 健保 太郎					※支給決定	組 合 補 助 額	常務理事	事務長	担当者
						円			

注) 請求者は、利用した施設の請求明細及び領収書を添付し、太線枠内のみ記入して下さい。

領収書添付欄