

様式第1号（第4条関係）

保養施設利用券等交付申請書

被保険者証記号番号	F	-	保養施設区分	第	種
保養施設名					
利用期間	年 月 日 から 年 月 日まで（泊）				
利 用 者 名 簿					
	氏 名	性別	生 年 月 日	備 考	
1		男 女	昭・平 年 月 日		
2		男 女	昭・平 年 月 日		
3		男 女	昭・平 年 月 日		
4		男 女	昭・平 年 月 日		
5		男 女	昭・平 年 月 日		
6		男 女	昭・平 年 月 日		
利 用 者 合 計	大 人_____人 小 人_____人				
<p>上記のとおり利用券等の交付を受けたいので、富士見市国民健康保険等保養施設利用規則第4条の規定により申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>（あて先）富士見市長</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">世 帯 主 氏 名</p> <p style="text-align: center;">（代表者） 電 話</p>					

被保険者証記号番号	F 123 - 4567	保養施設区分	第1種
保養施設名	ホテルニュー富士見		
利用期間	23年4月11日から23年4月12日まで（1泊）		
利用者名簿			
氏名	性別	生年月日	備考
1 富士見 太郎	男 女	昭・平 20年 2月 10日	
2 富士見 花子	男 女	昭・平 25年 5月 15日	
3 富士見 小太郎	男 女	昭・平 3年 10月 1日	
4	男 女	昭・平 年 月 日	
5	男 女	昭・平 年 月 日	
6	男 女	昭・平 年 月 日	
利用者合計	大人 2 人 小人 1 人		
上記のとおり利用券等の交付を受けたいので、富士見市国民健康保険等保養施設利用規則第4条の規定により申請します。			
令和 4年 4月 1日			
(あて先) 富士見市長			
住所 富士見市大字鶴馬1800番地の1			
世帯主氏名 富士見 太郎			
(代表者) 電話 123-456-7890			

保養施設利用券等交付申請書

使いみち	富士見市国民健康保険に加入中の方及び富士見市に住民登録している方が <u>保養施設利用規則の第1種・第3種・第4種</u> に該当している施設を利用するとき ※ 施設を利用する前の申請となります。
申請に必要なもの	● <u>保養施設利用券等交付申請書</u> ●【富士見市国民健康保険にご加入中の場合】 国民健康保険証
申請できる方	本人または同一世帯の方が申請できます。 本人に頼まれて代理人が申請するときは、委任状が必要です。
提出先	市役所 1 階保険年金課
手数料	手数料はかかりません。
郵送提出の可否	不可
問い合わせ先	保険年金課健康保険係 049-252-7112 (直通)