

杉戸町国保指定保養所利用申込書 補助券交付申請書

国保指定保養所を利用したいので下記のとおり申し込みします。

なお、利用者のうち杉戸町国民健康保険の被保険者については、利用補助券の交付を申請します。

記

保養所所在保 都道府県名		保養所名 (施設名)	
-----------------	--	---------------	--

利 用 日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日(泊日)
-------	-------------------------

利 用 人 数	男 名	女 名	子 供 名	合 計 名
---------	-----	-----	-------	-------

※ 3歳以下の乳幼児は利用人数に入れなくて下さい。

利 用 人 数 の う ち 国 保 加 入 者	大 人 名	子 供 名
-------------------------	-------	-------

平成 年 月 日

予 約 者 住 所	杉戸町
// 氏 名	
// 電 話 番 号	()

※予約者は、保養所に予約した(代表者の)住所・氏名・電話番号となります。

杉戸町長あて

保養所受付者名〔 〕	利用券No.〔 〕	補助券No.〔 〕	
補 助 額	$\text{円} \text{ (大人)} \times 2,000 \text{円} \times \text{泊} = \text{円} \text{ (子供)} \times 1,000 \text{円} \times \text{泊} = \text{円}$		

課長	主幹	主査	受付者

保 養 所 利 用 者 名 簿 (3歳以下の乳幼児も記入してください。)

No.	住 所	氏 名	年 齢	性 別	電 話 番 号	保 険 証 の 記 号 番 号	確 認
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							