

健保組合 使用欄	補助金支給決定額 (円)			支払日	常務理事	担当上司	担当
	被保険者	被扶養配偶者	合計	年 月 日			

2023年度 スポーツ奨励補助事業補助金申請書

三谷健康保険組合理事長 殿

(別紙)「申請要領」をお読みのうえ、必要な書類を添付して申請してください。

下記のとおり申請します。(下記太枠内に必要事項を記入し、○または✓をしてください。)

被保険者証の記号-番号		-		被保険者氏名			
事業所名				TEL(日中の連絡先)			
(35歳以上の被扶養配偶者記入欄) 健診結果表 提出記入欄	健診受診 年度	2022年度	1	夫婦	委託	不要	◎左記1および3は、健保を通して健保委託機関で受診した健診です。委託機関より健保組合に結果表が届くため、結果表の提出は不要です。 ◎左記5および6についても結果表の提出は不要です。 ◎左記2および4は個別の健診機関のため、結果表のコピーを提出してください。 ◎左記7は、パート先で受けた健診結果表のコピーおよび「パート先等健診結果送付票」(配偶者宛健診案内文書に同封しています)を提出してください。
			2	ドック	個別	必要	
			3	配偶者	委託	不要	
		2023年度	4	健診	個別	必要	
			5	特定健診		不要	
			6	全国巡回健診		不要	
			7	パート先の健診		必要	

【スポーツ利用分類】 (該当するものに○または✓をし、必要事項を下記A欄～C欄に記入してください)

<input type="checkbox"/> マラソン大会・ウォーキング大会 →A欄に記入	<input type="checkbox"/> スポーツイベント・スポーツ大会 →A欄に記入	<input type="checkbox"/> スポーツ教室 →B欄に記入	<input type="checkbox"/> フィットネスクラブ →C欄に記入
--	--	---	--

【スポーツ利用内容の詳細】

(A欄) マラソン大会・ウォーキング大会、スポーツイベント・スポーツ大会

- ▶必要事項を記入し、参加費用の領収書コピーを添付してください。
- ▶マラソン大会・ウォーキング大会参加者は、完走証(記録証)や完歩証のコピーも添付してください。
- ▶スポーツイベント・スポーツ大会参加者は、参加したことが分かる結果の資料を添付してください。

本人または配偶者のどちらかを選択

	マラソン大会・ウォーキング大会名 スポーツイベント・スポーツ大会名	参加日	参加費(円) (手数料は対象外)	利用者名	続柄
1					本・配
2					本・配
3					本・配
4					本・配
5					本・配

(B欄) スポーツ教室

- ▶必要事項を記入し、右記の書類①または②のどちらかを添付してください。

- ①参加費用の領収書のコピー
- ②スポーツ教室の受講・参加費用領収証明書(様式A)

	スポーツ教室名	参加日	参加費(円) (手数料は対象外)	利用者名	続柄
1					本・配
2					本・配
3					本・配

(C欄) フィットネスクラブ

- ▶必要事項を記入し、右記の書類①または②のどちらかを添付してください。

- ①会員名、支払った会費の年月が記載されている月会費領収書のコピー
- ②フィットネスクラブの証明(様式B)

	フィットネスクラブ名	利用者名	続柄		フィットネスクラブ名	利用者名	続柄
1			本・配	2			本・配

↓希望の受取方法に○または✓を記入し、必要事項を記入してください。

補助金受取方法	現金	連絡先(内線またはTEL)	※健保組合へ取りに来られる方のみ				
	振込	金融機関名		支店名		預金種別	普通
		口座番号	口座名義 (被保険者)		(フリガナ)		