

様式第4号(第9条関係)

保養施設利用補助金交付申請書

年 月 日				
(宛先)富士見市長				
住 所				
世 帯 主 氏 名				
電 話				
保養施設の利用に係る補助金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9条の規定により、次のとおり申請します。				
記 号 ・ 番 号		F —		
保 養 施 設 名				
利 用 年 月 日		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	年 月 日	
2		男女	年 月 日	
3		男女	年 月 日	
4		男女	年 月 日	
5		男女	年 月 日	
6		男女	年 月 日	
利 用 者 合 計		大 人_____人 小 人_____人		
利用補助金交付申請額		_____円		

保養施設利用補助金交付申請書

令和7年 8月 1日 (宛先) 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 電話 049-251-2711 保養施設の利用に係る補助金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9条の規定により、次のとおり申請します。				
記 号 ・ 番 号		F 123 — 4567		
保 養 施 設 名		両神荘		
利 用 年 月 日		令和7年 6月 1日から 年 6月 2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	1984年 1月 1日	
2		男女	年 月 日	
3		男女	年 月 日	
4		男女	年 月 日	
5		男女	年 月 日	
6		男女	年 月 日	
利 用 者 合 計		大 人 1 人 小 人 人		
利用補助金交付申請額		円		

保養施設利用補助金交付申請

使いみち	富士見市国民健康保険に加入の方が保養施設利用規則の第2種に該当している施設を利用した後、補助金を申請するとき ※施設を利用した後、世帯単位での申請となります
届出に必要なもの	●保養施設利用補助金交付申請書 ●施設利用の領収証 ●国民健康加入中であることが確認できるもの ●振込を希望する口座の預金通帳（郵便局以外） ●窓口に来られた方の本人確認をするため、運転免許証・パスポートなどをお持ちください。
届出できる方	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。
記入上の注意	
郵送提出の可否	不可
問合せ先	保険年金課健康保険係 049-252-7112（直通）