

玉野勤労者福祉サービスセンター助成金申請書

【申請期間(年度内)：4月1日～翌年3月31日】

センター受付印

玉野勤労者福祉サービスセンター 殿

請 求 日
20 年 月 日

申請者	事業所名	事業所・会員番号	—	事業所・個人印
		会員氏名		
				(印)

申請する該当項目の番号に○を付けてください。

※ 1～5 は会員個人が対象 《領収書写し添付》

1. 人間ドック受診料助成申請 【会員のみ/年度内1回】

- ・助成対象者：受診料の自己負担額 2,000円以上
- ・助成額：自己負担額(1,000円未満切捨て) × 1/2
- ※ただし、限度額8,000円、500円単位

センター記入欄	
助成額	
負担額	円
切捨て後(a)	円
助成額(a)/2	円

2. ショートステイ等利用助成申請 【会員または同居に準ずる家族】

利用者氏名	続柄
-------	----

種 類	内 訳	限 度 額
I ショートステイ利用助成	1,000円 × ()日	1回3日/年度内2回まで
II デイサービス利用助成	500円 × ()ヵ月	月1回/年度内12回まで
III ホームヘルプサービス利用助成	500円 × ()ヵ月	月1回/年度内12回まで

助成額	
I	円
II	円
III	円
合計	円

3. 自己啓発事業助成申請 【会員のみ/年度内1回】

種 類	助成額	対 象
I 催し物等参加	1,000円	映画鑑賞・コンサート・スポーツ観戦他
II 講座等受講	1,000円	教育・文化・スポーツ等の講座等受講

助成額	
I	円
II	円
合計	円

4. 宿泊旅行支援申請 【会員のみ/年度内1回】 ※出張等仕事に関するものは対象外

旅 行 日 程	助成額	対 象
月 日 ~ 月 日	2,000円	宿泊を伴う旅行の実施

助成額	
	円

5. 提携ツアー支援申請 【会員と同居家族1名/年度内1回】

利用ツアー会社	助成額	家族氏名	対 象
両備ホールディングス㈱	会員 2,000円		両備フレンズ'バック又は破竹の会の企画旅行に限る。
旅のたけだ屋	家族 1,000円		

助成額	
会員	円
家族	円
合計	円

※ 6～7は会員事業所が対象 《領収書写し添付》

6. 余暇活動(球技大会等)支援申請 【事業所(事業主)/年度内1回】

助成額	限度額	対 象
500円 × 参加会員数	20,000円	事業所主催球技大会等余暇活動事業

助成額	
会員数	人
×	円

7. 社内旅行支援申請 【事業所(事業主)/年度内1回】

助成額	対 象
500円 × 参加会員数 × 会費負担割合	事業所が費用の全額又は一部を負担した社内旅行

助成額	
会員数	人
×	円

受診・利用施設等

センター 使用欄	事務局長	検 印	担 当 者

助成金等決定額
円