記入例３

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

請　求　日
2024年 10月 15日

玉野勤労者福祉サービスセンター　殿

申請者	事業所名	株式会社 玉野商店	事業所・会員番号	12345 ― 0005	事業所・個人印
			会員氏名	築港 花子	築港

申請する該当項目の番号に〇を付けてください。

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

助成額	
負担額	円
切捨後(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	築港うた	続柄	義母

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 ×（ 6 ）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　等
Ⅱ 講座等受講	1，000円	教育・文化・スポーツ等の講座等受講　等

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
4月10日 ～ 4月11日	2，000円	宿泊を伴う旅行の実施

助成額
円

会員事業所が対象 《領収書写し・会員参加者名簿添付》

5. 余暇活動支援申請　【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	事業所主催のレクリエーション

助成額	
会員数	人
×	円

6. 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
1．●●健康管理センター
2．▲▲リハビリセンター
3．■■シネマ
4．××旅行社

センター使用欄	事務局長	検印	担当者	助成金決定額
				円

助成金受領確認

上記助成金を受領いたしました。

㊞

20　　年　　月　　日

※受領欄は、助成金受領時に受領者の押印をお願いしますので、記入しないでください。

センター確認欄

(2023.4)