（様式第3号）オモテ面

東京都報道事業健康保険組合　HISベネフィットデスク　2026.11～

交付年月日	令和　　年　　月　　日	課長		課長補佐		係長		係	

HIS宿泊補助利用申請書（利用案内書）

利用責任者（被保険者）	被保険者等記号-番号	－	氏　名	
	事業所名		連絡先電話番号	-　　-
利用申込書返送希望先	メール・ＦＡＸ・郵送　のいずれかを選択し（〇で囲み）ご記入ください。※郵送は自宅・事業所のみ			
	メール	@		
	FAX	（　　）		
	郵送	〒　　-		

【宿泊施設①】

宿泊月日	泊数	宿泊施設名	宿泊人員		他機関との補助併用について（ありの場合は金額）
			大人	小人	
月　　日	泊				あり／なし　円

利用者名簿　※宿泊料金の発生しない方や補助対象外の当組合員外の方は記入しないでください。

被保険者等記号　－　番号	利用者氏名	年齢	区分	宿泊料（1泊単価）	泊数	※支給決定	※補助金額
－			被保険者・被扶養者	円		可・否	
－			被保険者・被扶養者	円		可・否	
－			被保険者・被扶養者	円		可・否	
－			被保険者・被扶養者	円		可・否	
－			被保険者・被扶養者	円		可・否	
※印の欄は記入しないでください。			※合計　　名　　泊		※補助金額合計		

【宿泊施設②】　＊連泊で、異なる宿泊施設をご利用の場合は 【宿泊施設②】 をご記入ください。

宿泊月日	泊数	宿泊施設名	宿泊人員		他機関との補助併用について（ありの場合は金額）
			大人	小人	
月　　日	泊				あり／なし　円

利用者名簿　※宿泊料金の発生しない方や補助対象外の当組合員外の方は記入しないでください。

被保険者等記号　－　番号	利用者氏名	年齢	区分	宿泊料（1泊単価）	泊数	※支給決定	※補助金額
－			被保険者・被扶養者	円		可・否	
－			被保険者・被扶養者	円		可・否	
－			被保険者・被扶養者	円		可・否	
－			被保険者・被扶養者	円		可・否	
－			被保険者・被扶養者	円		可・否	
※印の欄は記入しないでください。			※合計　　名　　泊		※補助金額合計		

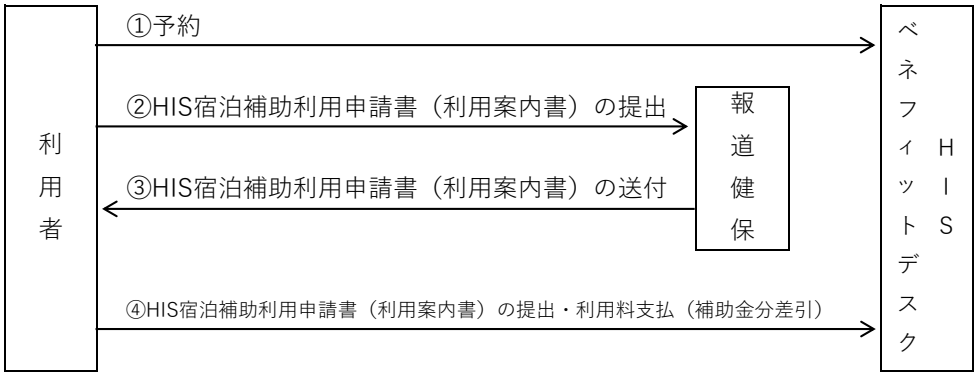
※本申込書に記載された情報は、補助金支給のために必要な範囲内で所属組織（報道健保）が使用します。

健保承認印	HIS承認印
印	印

（様式第3号）オモテ面

東京都報道事業健康保険組合　HISベネフィットデスク　2026.11～

【申請方法】



① **HISベネフィットデスク特典予約専用ダイヤル** 又は**メールオーダーシステム** で予約をお取りください。
予約の際、「東京都報道事業健康保険組合の加入員であること」、「報道健保の契約保養所補助金を使用したい」旨を伝え、必ず対象の宿泊施設またはプランに該当していることを確認してください。

② 予約後、「HIS宿泊補助利用申請書（利用案内書）」に必要事項（太枠内）を記入の上、**『ご利用日の10日前』**までに当組合へ送付してください。

≪　**申込書送付先**　≫

・　郵送　：〒104-8432　東京都中央区築地7-6-1
　　東京都報道事業健康保険組合　総務課保健施設係　宛
・　ＦＡＸ：03-6264-0139
・　メール：hd-shisetu@houdou-kenpo.jp
※ メール申請の際は、本文に「被保険者等記号、番号、事業所名、氏名」を必ず記載してください。

③ 当組合で補助金額の記入、承認印を押印し、利用申込書を返送いたします。

④ 当組合から返送された「HIS宿泊補助利用申請書（利用案内書）」をHISベネフィットデスクへ提出し、利用料から補助金額を差し引いた金額をお支払いください。
（HISベネフィットデスクより補助金を差引いた請求書が発行されます。）

≪　**HISベネフィットデスク**　≫

・　郵送　：〒160-0022　東京都新宿区新宿6-24-16　新宿6丁目ビル3階
　　(株)エイチ・アイ・エス　関東予約センター（個人旅行営業本部）宛
・　ＦＡＸ：03-5291-0005
・　メール：tb-hojin-benefit@his-world.com

【注意事項】

● 予約申込み・宿泊施設・プランの確認は、HISベネフィットデスクでお願いいたします。

● HISベネフィットデスク取扱い商品をご利用いただく場合に限り、補助金が支給されます。
　【補助対象外】　**HISベネフィットデスク以外での申込み、オンライン限定商品**

※ 本申込書に記載された情報については、契約保養所利用手続きの目的以外には使用いたしません。