

IHIグループ伊豆高原荘 利用申込書

入力（記載）日 2025年12月2日

申込代表者情報（被保険者・被扶養者またはO B本人）

被保険者等記号	888	番号	888
カナ氏名	イシカワ シマタロウ		
漢字氏名	石川 島太郎		
郵便番号	135-0061		
住 所	東京都江東区豊洲 3-1-1		

ご宿泊希望日	1月 22日（土）	から	1	泊	
利用人数	6	名	部屋数	2	室（部屋番号の指定は不可）

OB 非該当 （該当or非該当） 定年退職時の事業所 ←OBのみ記入

当日の連絡先（携帯電話） 090-〇〇〇〇-●●●●

保養所からの連絡先（Eメールアドレス） abcdef@ihi-k.com

申込代表者の同行 有 （有・無）

交通手段 電車・車 1台 到着予定時間 15:30 頃
*車の場合は台数を入力

被保険者が同行しない場合の利用代表者
氏名 当日連絡のつく携帯番号

宿泊者情報（3泊以上する場合は、保養所までご連絡ください。） <下表を参考のうえ、記入してください。Excelファイルに入力する場合は、プルダウンで選択してください。>

	記号	番号	漢字氏名	年齢 (利用日時点)	続柄	区分※1	未就学児 寝具	1泊目			2泊目		
								夕食	夕食内容	朝食	夕食	夕食内容	朝食
No. 1	888	888	石川 島太郎	38	本人	本人		有	大人食	有			
No. 2	888	888	石川 愛	38	妻	家族A		有	大人食	有			
No. 3	888	888	石川 磨美	6	長女	家族A	不要	有	子供食	有			
No. 4	888	888	石川 延次	3	長男	家族A	要	有	幼児食	有			
No. 5			石川 浪男	72	父	家族B		有	大人食	有			
No. 6			石川 洋子	70	母	家族B		有	大人食	有			
No. 7													

* IHI健保加入者は、被保険者等の記号・番号を入力してください

本人：従業員・任継継続者
家族A：健保加入者
家族B：健保加入者以外
O B：本人とその家族（三親等以内）
一般：上記以外

区分※1	未就学児 寝具	夕食	夕食内容	朝食
本人	要	有	大人食	有
家族A	不要	無	子供食	無
家族B			幼児食	
OB				
一般				

<< ご利用にあたってのお知らせ・注意点について >>

小学生以上は大人料金となります。未就学児(0歳～)で寝具を必要とする場合は有料です。
朝食は、大人と子供は同じメニュー（660円）、未就学児（550円）は品数が少なくなります。
夕食は大人食・子供食・幼児食があります。
チェックインは15時、夕食時間は18時です。
夕食時間までに到着が遅れる場合は、必ずご一報ください。
会議室等を利用する場合は、保養所に事前連絡をしてください。

<< 宿泊者の区分が「本人」,「家族A」の方の加入者情報の確認について >>

2025年12月2日以降、健康保険証が廃止となりますので、健康保険証の提示では保養所の利用はできません。

① マイナ保険証を利用している方

- ・マイナポータル画面の資格情報をスマートフォン等からログインして表示し、保養所に提示
- ・あらかじめダウンロードした資格情報のPDFファイルの画面（1ヵ月以内にダウンロードしたもの）を提示
- ・上記を提示できない場合は、健康保険の「記号・番号」および「会社名・所属」をお伝えください。※

② マイナ保険証を利用していない方

健保組合から送付された資格確認書（はがきサイズ）を持参のうえ提示（コピー可）。※

※後日、健康保険組合の加入資格がないことが確認された場合、利用料の差額を徴収させていただきますので予めご了承ください。



または



のいずれか一方