IHIグループ蓼科山荘　利用申込書

入力（記載）日　2024年11月1日

申込代表者情報（被保険者・被扶養者またはＯＢ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		
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-g.com		

ご宿泊希望日	１２月　１４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

申込代表者の同行　有　(有・無)

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

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 夕食	1泊目 夕食内容	1泊目 朝食	2泊目 夕食	2泊目 夕食内容	2泊目 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Ｂ		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
ＯＢ：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、バーベキュー施設を利用する場合は、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　＞＞

１．2024年12月2日以降

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

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情報確認書を持参のうえ提示（コピー可）
　※後日，遡って資格喪失が確認できた場合，利用料の差額を徴収させていただきます。

または

のいずれか一方

２．2024年12月1日まで

　健康保険証を保養所に提示