

ラフォーレ倶楽部補助金申請書

(ラフォーレ倶楽部会員名：東京証券業健康保険組合)

- ◎ 補助金額：1名1泊上限3,000円
- ◎ 補助金対象：下記の補助金対象施設の宿泊料金
- ◎ 申請限度泊数：4月1日～翌年3月31日の1年度5泊まで
- ◎ 申請対象者：利用日当日、東京証券業健康保険組合の被保険者及び被扶養者(添い寝利用者除く)
- ◎ 申請方法：チェックインの際フロントに、必要事項(下記欄内)を記入した「ラフォーレ倶楽部補助金申請書」(以下、「申請書」という。)をご提出いただき、併せて、健康保険組合及び被保険者等記号・番号確認のため次のいずれかをご提示ください。(別紙参照)

①健康保険証(令和7年12月1日まで)

②資格確認書

③マイナポータルの資格情報画面

※マイナポータルから確認できる「医療保険の資格情報」をダウンロードして保存後、フロントにマイナンバーカードとデータ表示もしくは印刷してご提示いただくこともできます。
ダウンロードした「資格情報」の有効期間は、保存日時から1ヶ月となります。

④マイナンバーカードと資格情報のお知らせ

※ご利用当日に上記①から④のいずれかをご提示いただけない場合、又は補助金申請書をご提出いただけない場合、補助金の適用が受けられません。

※別紙の当組合の「健康増進施設(保養所等)利用における個人情報の取扱について」及び上記事項をご確認いただき、次の「□」欄にチェックを入れてご申請下さい。

- ☐ 当組合のラフォーレ倶楽部補助金申請に係る個人情報の取扱について同意します。
- ☐ 補助金申請者は利用日において、東京証券業健康保険組合の被保険者又は被扶養者です。
- ☐ 記入した内容に相違ありません。(人数の増減等の変更は修正済です。)
- ☐ 上記事項を確認しました。補助金対象外であった場合は直ちに補助金を返金します。

施設担当者
確認欄

☐

代表者氏名		宿泊する施設にチェック☑をしてください	
住所		(マリオットホテル) ☐ 富士山中湖 ☐ 軽井沢 ☐ 伊豆修善寺 ☐ 琵琶湖 ☐ 南紀白浜 ☐ 東京	
連絡先(携帯)		(コートヤードホテル) ☐ 白馬 ☐ 東京ステーション ☐ 新大阪ステーション	
E-mail		(ラフォーレホテル) ☐ 那須 ☐ 箱根強羅 ☐ 伊東 ☐ 修善寺	
宿泊日	西暦 年 月 日 ~ 月 日 (泊)	(森トラストグループホテル) ☐ ウェスティンホテル仙台 ☐ 強羅環翠楼	
補助金申請泊数	(4月1日～翌年3月31日合計5泊まで) 今回の申請で本年度 泊目/5泊	☐ 料理旅館花楽 ☐ ホテルインデゴ長崎ラパーストリート	
予約番号			

補助金申請する利用者氏名 (※添い寝のお子様は補助金対象外)	被保険者等		区分		年齢	施設担当者 支給確認欄
	記号	番号	被保険者	被扶養者		
			☐	☐		☐
			☐	☐		☐
			☐	☐		☐
			☐	☐		☐
			☐	☐		☐

補助金額3,000円×申請者：____名 × ____泊 ⇒ 補助金額合計____円

健康増進施設（保養所等）利用における個人情報の取扱いについて

東京証券業健康保険組合

東京証券業健康保険組合（以下「当組合」という。）では、申込者及び利用者（以下、「利用者」という。）の個人情報を下記のように取扱います。

1. 取得する個人情報

被保険者等記号・番号、氏名、性別、年齢、生年月日、続柄、住所、電話番号、メールアドレス、勤務先事業所名及び電話番号

2. 利用目的

- ア．利用者に適切なサービスを提供するため
- イ．利用者に必要な情報を連絡するため
- ウ．健康増進施設（保養所等）の運営管理、補助金支給事務を適切に行うため
- エ．法令・行政上の業務に対応するため
- オ．利用料の請求業務を行うため

以上の利用目的以外で利用者の個人情報を利用する場合、利用者本人に個別理由を説明し、同意を得た上で行うものといたします。

3. 個人情報の第三者提供について

利用者の個人情報は、あらかじめ利用者の同意を得ることなく、外部に提供することはありません。

4. 業務委託について

事業の実施に当たり、業務の一部を外部に委託しております。委託先に対しては、契約を結び個人情報保護に関する監督を行っております。主な業務委託内容は次のとおりです。

健康増進施設（保養所等）の運営管理、補助金支給事務、書類の保管管理及び廃棄

5. 利用者の権利

当組合の管理する個人情報については、利用者本人による開示・訂正・利用停止等を求めることが可能です。問い合わせ・苦情及び相談窓口までご相談ください。

東京証券業健康保険組合

保健事業部 保健施設課

個人情報保護管理責任者：事務局長

部署責任者：保健施設課長

問い合わせ・苦情及び相談窓口：総務部 総務課

宿泊施設フロントへ提示する書類について

次のいずれかに表示されている健康保険組合及び被保険者等記号・番号を利用する施設のフロントにご提示ください。

- ① 健康保険証(令和7年12月1日まで)
- ② 資格確認書
- ③ マイナポータルの資格情報画面(スマートフォン等)
※マイナポータルから確認できる「医療保険の資格情報」をダウンロードして保存後、フロントにマイナンバーカードとデータ表示もしくは印刷してご提示いただくこともできます。「資格情報」は、保存日時から1ヶ月以内の有効となります。
- ④ マイナンバーカードと資格情報のお知らせ

①健康保険証(令和7年12月1日まで)

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	令和○年○月○日交付
記号	0000	番号 0000 (枝番) 00
氏名	○○ ○○	性別 ○
生年月日	昭和○○年○○月○○日	
資格取得年月日	平成○○年○○月○○日	
事業所名称	○○証券株式会社	
保険者所在地	〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町3丁目1番2号	
保険者番号・名称	06○○○○○○ 東京証券業健康保険組合 03(3666)1881～3	

②資格確認書

健康保険 資格確認書	本人有効期限	令和○年○月○日
(被保険者)交付年月日	令和○年○月○日	
記号	0000	番号 0000 (枝番) 00
氏名	○○ ○○	性別 ○
生年月日	昭和○○年○○月○○日	
資格取得年月日	平成○○年○○月○○日	
一部負担金の割合・発効年月日	3割	令和○年○月○日
保険者番号・名称	06○○○○○○ 東京証券業健康保険組合 03(3666)1881～3	

③マイナポータルの資格情報画面(スマートフォン等) または「医療保険の資格情報」とマイナンバーカード

健康保険証
マイナンバーカード利用状況 登録済
資格情報 令和○年○月○日現在
この情報は画面下部から保存できます。
区分 被保険者資格情報
交付年月日 平成○年○月○日
記号 0000
番号 000
(中略)
保険者番号 06○○○○○○
保険者名 東京証券業健康保険組合

医療保険の資格情報	
この画面のみでは受診できません。マイナ保険証とあわせて医療機関等の受付に提示してください。	
保存日時: 2024年12月2日時点	
保 険 者 名	東京証券業健康保険組合
保 険 者 番 号	06○○○○○○
記 号	0000
番 号	0000
枝 番	00
氏 名	東証 健男
70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者	
一 部 負 担 金 割 合	—
有 効 期 限	—
(注) マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合には、保存したPDFファイルをマイナ保険証とともに医療機関等の受付に提示することで受診いただけます。なお、70歳以上の方や後期高齢者医療の加入者の方は、表示されている有効期限の到来に伴い、一部負担金割合が変更になる場合がありますので、ご注意ください。	

④マイナンバーカードと資格情報のお知らせ

資格情報のお知らせ	
令和○年○月○日発行 東京証券業健康保険組合 06○○○○○○	
記号 0000	番号 000 (枝番) 00
氏名 ○○ ○○	
負担割合	
受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です	

氏名 番号 花子	個人番号カード
住所 ○○県□□市△△町◇丁目○番地▽▽号	性別 女
平成元年 3月31日生 2025年 3月31日まで有効	電子証明書の有効期限
□□市長	年 月 日
0123456789ABCDEF 1234	