河合楽器健康保険組合
常 務 理 事 殿

本人	支店管轄・KSK松本	総括部門へ提出してください
	本社工場	健保へ直接提出してください
家族		

トレーニングジム等の利用に対する補助金請求書

請求年月日：（　　）　年　　月　　日

被保険者		被　保　険　者　氏　名
記　号	番　号	(フリガナ)

利用したジム （業者名・店舗名等） 支払った年月日		（　　）　年　　月　　日
適用 ※いずれかをチェック	□ ①トレーニングジム等の初回入会料及び事務手数料 □ ②トレーニングジム等の利用料金（月額等）	
トレーニングジム等に支払った合計金額	円	（健保記入欄） 健康保険組合補助額　円

添　付　書　類
1．領収書原本（宛名、内容が明記されているもの） 2．利用明細書等の利用実態と金額がわかるもの 1、2のいずれかを添付すること （電子領収書等の場合はコピーを提出かつ メールkawaikenpo@kawai.co.jpに添付の上、送付してください。）

注　意　事　項
4月から翌年3月までのジム利用に対して年度に 1回2,500円を限度に補助。 補助金は給与と一緒に振り込みます。 利用に関してはご本人のみとさせていただきます。

事業所総括部門		

健康保険組合		

トレーニングジムの利用に関する補助金請求について

・運動習慣の改善のため、トレーニングジム等の継続的な利用を補助するものです。

・補助する対象は、入会金・事務手数料及び月々の利用料金になります。

・請求は年1回（4月～翌3月）までで、実費（上限2，500円）を給与口座に支給いたします。

・領収書原本（宛名、内容が明記されているもの）か利用明細書の利用実態と金額がわかるものを申請書と一緒に提出してください。

また、電子領収書の場合は、コピーを申請書に添付して提出していただき、メール kawaikenpo@kawai.co.jp にも領収書のファイルを送ってください。

・対象者はご本人のみとなりますので、ご了承ください。