

# 令和 5 年度 宿泊 指定施設利用補助事業のご案内

山形県社会保険協会の会員事業所（会費を納入いただいている会員事業所に限ります。）に勤務する被保険者とその被扶養者の健康維持・増進を図るため、指定施設の宿泊利用の際、被保険者2,000円、被扶養者（小学生以上）1,000円の宿泊利用補助券を発行いたします。

ご家族での温泉保養・海水浴・スキーなどにご利用ください！

お一人様、年度内1回のみご利用いただけます。

※ 職場の懇親会や出張などには、利用できません。

令和5年度利用可能期間：令和5年5月1日～令和6年3月31日



## 指定施設一覧

### 山形県内施設

ロッジZAOドッコ沼（山形市）	TEL 023-694-9301
蔵王温泉みはらしの宿 故郷（山形市）	TEL 023-694-2355
最上高湯 善七乃湯（山形市）	TEL 023-694-9422
有馬館（上山市）	TEL 023-672-2511
仙溪園 月岡ホテル（上山市）	TEL 023-672-1212
たちばなや（鶴岡市）	TEL 0235-43-2211
由良温泉 八乙女（鶴岡市）	TEL 0235-73-3811
ホテルリッチ&ガーデン酒田（酒田市）	TEL 0234-26-1115
鳥海温泉 遊楽里（遊佐町）	TEL 0234-77-3711
大平山荘（遊佐町）	TEL 090-2607-2326
四季の森 しらい自然館（遊佐町）	TEL 0234-72-2069
山形座 瀧波（南陽市）	TEL 0238-43-6111
上杉の御湯 御殿守（南陽市）	TEL 0238-40-2611
はぎ苑（長井市）	TEL 0238-84-1387
川西町浴浴センターまどか（川西町）	TEL 0238-42-4126
くつろぎの宿 花笠高原荘（尾花沢市）	TEL 0237-28-2121
ホテル シェーネスハイム金山（金山町）	TEL 0233-52-7761
虹の館（大石田町）	TEL 0237-35-5353
チェリーパークホテル（寒河江市）	TEL 0237-83-1511
のゝか本郷館（東根市）	TEL 0237-42-1711
Asahi 自然観（朝日町）	TEL 0237-83-7111

### 白布温泉

湯滝の宿 西屋	TEL 0238-55-2480
東屋	TEL 0238-55-2011
別邸 山の季	TEL 0238-55-2141
中屋別館 不動閣	TEL 0238-55-2121

### 小野川温泉

鈴の宿 登府屋旅館	TEL 0238-32-2611
名湯の宿 吾妻荘	TEL 0238-32-2311

### 天童温泉

松伯亭 あづま荘	TEL 023-654-4141
湯坊いちらく	TEL 023-654-3311
ホテル王将	TEL 023-653-3155
雅びの宿 花月楼	TEL 023-654-8787
栄屋ホテル	TEL 023-653-3151
ほほえみの宿 滝の湯	TEL 023-654-2211
美味求真の宿 天童ホテル	TEL 023-654-5511

### 湯野浜温泉

亀や	TEL 0235-75-2301
愉海亭みやじま	TEL 0235-75-2311
游水亭いさごや	TEL 0235-75-2211
竹屋ホテル	TEL 0235-75-2031
一久	TEL 0235-75-2121
ホテルテトラリゾート鶴岡	TEL 0235-76-3800
華夕美日本海	TEL 0235-75-2021
はまあかり潮音閣	TEL 0235-75-2134
龍の湯	TEL 0235-75-2241

### 湯田川温泉

隼人旅館	TEL 0235-35-3355
九兵衛旅館	TEL 0235-35-2777
珠玉や	TEL 0235-35-3535
湯どの庵	TEL 0235-35-2200

### 県外施設

鳴子やすらぎ荘（宮城県）	TEL 0229-87-2121
--------------	------------------

- 補助券発送まで1週間程度お時間をいただきますので、余裕をもってお申し込み願います。
- 申込内容と異なるご利用はお控えください。

一般財団法人 山形県社会保険協会  
〒990-0043 山形市本町2-3-38 岩城ビル4階  
TEL 023-642-6261 FAX 023-633-4114

# 宿 泊 利用補助券の申込等

- ① 予約 利用希望の指定施設に利用される方が直接予約してください。
- ② 申請 下記の「申込書」に必要事項を記入のうえ、補助券を利用される方の**保険証のコピーと84円切手を貼付した返信用の長3封筒（送付先を記入）を同封**し、当協会あて郵送してください。

当協会にて申込書の内容と保険証のコピーの内容等確認し、補助券を郵送します。  
※ 申込書受理後、補助券をお送りするまで1週間程度お時間をいただきますので、お早めに！  
※ 年間発行枚数は限られておりますので、年度途中で補助事業を終了する場合があります。

- ③ 利用 補助券がお手元に届きましたら氏名等記載のうえで、宿泊する指定施設受付時に補助券を提出してください。

## 【補助券を利用できる方】

山形県社会保険協会の会員事業所さまで、年会費を納めていただいている事業所さまに勤務している被保険者と小学生以上の被扶養者。家族保養で宿泊する場合に、補助券を利用できます。  
お一人さま、一力年度に1回のみご利用いただけます。  
職場の懇親会や出張などで宿泊する場合には、補助券を利用することができません。

## 令和 5 年度 宿 泊 利用補助券申込書

一般財団法人 山形県社会保険協会 行

(申請日) 令和 年 月 日

下記のとおり、**宿泊利用者全員の保険証のコピーを添付のうえ**、宿泊利用補助券を申請します。

申 請 者 氏 名			
補 助 券 送 付 先 の 住 所 等 (自宅や勤務先などご希望の送付先)	勤務先 ・ 自宅		
	〒	—	
	電話番号	—	—
事 業 所 名 称			
事 業 所 所 在 地	〒	—	
事 業 所 電 話 番 号	電話番号	—	—
宿 泊 さ れ る 施 設 名 称			
利 用 ( 宿 泊 ) 年 月 日	令和	年	月 日
利 用 ( 宿 泊 ) 者 氏 名 (利用される方が、被保険者か被扶養者か、どちらかを○で囲んでください。)			(被保険者・被扶養者)
			(被保険者・被扶養者)
			(被保険者・被扶養者)
			(被保険者・被扶養者)

※ご記入いただいた情報は、申請者へのご連絡及び補助券発行に関する事務処理にのみ使用し、他用いたしません。

※利用される方が5名以上の場合は、コピーしていただくか、ホームページからダウンロードしてください。