

指定施設利用補助券 発行のお知らせ

会員事業所被保険者1名につき500円の指定施設利用補助券を交付いたします。

- **利用可能期間** 平成30年7月1日(日)～平成31年2月28日(木)まで
- **利用対象者** 山形県社会保険協会の会員事業所(会費を納めている会員事業所に限る。)に勤務する、健康保険又は厚生年金保険の被保険者(被扶養者は対象外となりますのでご注意ください)
※ルシオーレ小野川(米沢市)は施設の都合によりご利用いただくことができません。
- **指定施設一覧** 大変申し訳ございませんが、ご了承ください。

蔵王ライザレストラン(山市)・・・TEL 023-679-2311	はぎ苑(長井市)・・・TEL 0238-84-1387
ひまわり温泉ゆ・ら(中山町)・・・TEL 023-662-5777	川西町浴浴センターまどか(川西町) TEL 0238-42-4126
鳥海高原家族旅行村(酒田市)・・・TEL 0234-64-4111	パレス松風(白鷹町)・・・TEL 0238-85-1001
眺海の森さんさん(酒田市)・・・TEL 0234-62-2633	くつろぎの宿 花笠高原荘(尾花沢市) TEL 0237-28-2121
月山レストハウス(鶴岡市)・・・TEL 090-2607-5111	徳良湖温泉 花笠の湯(尾花沢市)・・・TEL 0237-24-1160
湯殿山レストハウス(鶴岡市)・・・TEL 0235-54-6727	まむろ川温泉 梅里苑(真室川町)・・・TEL 0233-62-2373
羽黒山レストハウス(鶴岡市)・・・TEL 0235-62-2122	わくわくファーム 前森高原(最上町) TEL 0233-43-3522
出羽三山神社湯殿山参籠所(鶴岡市) TEL 0235-54-6131	あったまりランド深堀(大石田町)・・・TEL 0237-35-5055
出羽三山神社羽黒山斎館(鶴岡市) TEL 0235-62-2357	いきいきランドぼんぼ館(戸沢村)・・・TEL 0233-72-3600
天元台高原(米沢市)・・・TEL 0238-55-2236	舟形若あゆ温泉あゆっこ村(舟形町)・・・TEL 0233-32-3655
ルシオーレ小野川(米沢市)・・・TEL 0238-22-2751	ゆ〜チェリー(寒河江市)・・・TEL 0237-83-1414
	Asahi自然観(朝日町)・・・TEL 0237-83-7111

- **発行枚数** 山形支部 1,200枚 庄内支部 1,300枚 置賜支部 800枚
新庄支部 400枚 寒河江支部 600枚
期間中であっても発行枚数が支部ごとに上限に達した時点で、受付が締め切りとなります。
希望者が多数の場合は発行枚数を調整させていただく場合があります。

- **発行上限枚数** 下記の表のとおり (被保険者数を超えた申込みはお受けできません)

事業所規模(被保険者数)	発行上限枚数
1～30人	5枚まで
31～50人	7枚まで
51～100人	10枚まで
101～300人	20枚まで

事業所規模(被保険者数)	発行上限枚数
301～500人	30枚まで
501～800人	40枚まで
801～1,000人	50枚まで
1,001人以上	60枚まで

- **補助の内容** 発行される補助券は、1回の利用につき一人1枚のみ使用できます。
指定施設での休憩や飲食の利用に対して事前に補助券を提出すると、500円の補助が受けられます。
(宿泊にかかる費用についてはこの補助券を利用できませんのでご注意ください)

- **申込み締切日** 平成30年12月25日(火)

- **申込み方法** 補助券がお手元に届くまで多少お時間がかかりますのでご了承ください。
申込書に必要事項をご記入のうえ、お手数でも返信用長3封筒(ご指定の住所とあて名を記入し、希望枚数に応じた額の切手を貼付したものを)を同封し郵送にてお申込みください。

※切手額 12枚以内…82円、30枚以内…92円、60枚以内…140円

(裏面に申込書があります)

返信用長3封筒(ご指定の住所とあて名を記入し、希望枚数に応じた額の切手を貼付したもの)を同封し郵送にてお申込みください。

※切手額 12枚以内…82円、30枚以内…92円、60枚以内…140円

一般財団法人 山形県社会保険協会 行

〒990-0043 山形市本町2-3-38 岩城ビル4階

TEL.023-642-6261

(お問合せ 午前9:00～午後5:00まで)

指定施設利用補助券申込書

日帰り用

以下のとおり、施設利用補助券を申込みます。

平成 年 月 日

事業所名称	
事業所所在地	〒 -
電話番号	() -
担当者名	
事業所記号	-

記号例:01-いろ 02-かき 03-つに など

申込み枚数 _____ 枚

事業所被保険者数 _____ 名

一般財団法人 山形県社会保険協会 行