

施 設 利 用 券（共済会）

*受付印

整理番号	No.		
利用責任者 （会員名）			
会員との続柄	氏 名	会員との続柄	氏 名

施設利用証明書

上記のとおり
自 _____年____月____日から
至 _____年____月____日まで
宿泊_____名の利用がありました
ことを証明します。

年 月 日

秋田県医師国民健康保険組合共済会理事長 様
施設住所

施設名（代表者名）㊟

利用料補助金請求書

上記のとおり施設を利用したので利用料補助金を請求します。

年 月 日
秋田県医師国民健康保険組合共済会理事長 様

請求金額 _____円

住所
会 員
氏名㊟

		振込指定銀行	口座番号		預金口座名義人		
*決定	円	銀行 本・支店	当 普 No.	ふりがな			
*検認処理		理事長	副理事長	常務理事	常務理事	事務長	担当

注：裏面記載事項にご留意ください。

◎医師国保組合共済会レクリエーション施設をご利用下さる方は、次にご留意下さい。

- 1 利用者の範囲は、会員およびその同居家族ならびに会員の医療機関に勤務する従業員に限ります。
- 2 利用券は、レクリエーション終了後施設開設者から施設利用証明を受けて会員が速やかに本会に対し、利用料の請求を行って下さい。（日帰り利用は補助対象となりません。）
- 3 共済会レクリエーション施設は、下記の通りです。

共済会レクリエーション施設

名 称	所 在 地	電話番号
ユフォーレ	秋田市河辺三内字丸舞 1-1	018-884-2111
男鹿ホテル	男鹿市北浦湯本字草木原 13-1	0185-33-3101
男鹿リゾートホテルきららか	男鹿市戸賀加茂青砂字中台 1-466	0185-47-7220
ホテルザンルーラル大潟	南秋田郡大潟村北 1-3	0185-45-3332
水沢山荘	仙北市田沢湖生保内字下高野 73-10	0187-46-2341
たざわこ芸術村 温泉ゆぼぼ（注1）	仙北市田沢湖卒田字早稲田 430	0187-44-3333
十和田ホテル	鹿角郡小坂町十和田湖西湖畔	0176-75-1122
八幡平ハイツ	岩手県八幡平市松尾寄木 1-590-4	0195-78-2121
いこいの村岩手	岩手県八幡平市平笠 24-1-4	0195-76-2161
夏瀬温泉 都わすれ	仙北市田沢湖卒田字夏瀬 84	0187-44-2220
乳頭温泉郷 妙乃湯	仙北市田沢湖生保内字駒ヶ岳 2-1	0187-46-2740
南三陸ホテル観洋	宮城県本吉郡南三陸町黒崎 99-17	0226-46-2442
浄土ヶ浜パークホテル	岩手県宮古市日立浜町 32-4	0193-62-2321
スパリゾートハワイアンズ	福島県いわき市常磐藤原町蔵平 50	0570-550-550

☆「男鹿ホテル」の姉妹館「セイコーランドホテル」「男鹿観光ホテル」もご利用できます。

（注1 ゆぼぼ山荘は補助対象の指定になっておりません。