

「契約保養所利用補助券」発行のご案内



愛知県社会保険協会では、会員事業所の被保険者やそのご家族の健康の保持増進を図るため、下記の保養施設と年間を通して契約しています。
日頃の疲れを癒し、心身をリフレッシュさせませんか？
健康づくりやレジャーの拠点として、ぜひご活用ください！

<下記保養施設の利用補助券を発行します>

	施設名	所在地	電話番号
1	ホテル日間賀荘	愛知県知多郡南知多町日間賀島龍海 15	0569-68-2311
2	柏屋旅館	愛知県知多郡美浜町野間畑中 45	0569-87-0051
3	おんたけ休暇村	長野県木曽郡王滝村 3159-25	0264-48-2111
以下は「一般財団法人休暇村協会」が経営する休暇村 (休暇村協会 03-3845-8651)			
4	支笏湖	北海道千歳市支笏湖温泉	0123-25-2201
5	岩手網張温泉	岩手県岩手郡雫石町網張温泉	019-693-2211
6	陸中宮古	岩手県宮古市崎鍬ヶ崎 18-25-3	0193-62-9911
7	乳頭温泉郷	秋田県仙北市田沢湖駒ヶ岳 2-1	0187-46-2244
8	気仙沼大島	宮城県気仙沼市外畑 16	0226-28-2626
9	庄内羽黒	山形県鶴岡市羽黒町手向羽黒山 8	0235-62-4270
10	裏磐梯	福島県耶麻郡北塩原村桧原小野川原 1092-3	0241-32-2421
11	那須	栃木県那須郡那須町湯本 137-14	0287-76-2467
12	日光湯元	栃木県日光市湯元温泉	0288-62-2421
13	孺恋鹿沢	群馬県吾妻郡孺恋村鹿沢温泉	0279-98-0511
14	奥武蔵	埼玉県飯能市吾野 72	042-978-2888
15	館山	千葉県館山市見物 725	0470-29-0211
16	妙高	新潟県妙高市関山	0255-82-3168
17	リトリート安曇野ホテル	長野県安曇野市穂高有明 7682-4	0263-31-0874
18	乗鞍高原	長野県松本市安曇 4307	0263-93-2304
19	南伊豆	静岡県賀茂郡南伊豆町湊 889-1	0558-62-0535
20	富士	静岡県富士宮市佐折 634	0544-54-5200
21	伊良湖	愛知県田原市中山町大松上 1	0531-35-6411
22	茶臼山高原	愛知県北設楽郡豊根村字坂宇場御所平 70-163	0536-87-2334
23	能登千里浜	石川県羽咋市羽咋町才 70	0767-22-4121
24	越前三国	福井県坂井市三国町崎 15-45	0776-82-7400
25	近江八幡	滋賀県近江八幡市沖島町宮ヶ浜	0748-32-3138
26	南淡路	兵庫県南あわじ市福良丙 870-1	0799-52-0291
27	竹野海岸	兵庫県豊岡市竹野町竹野	0796-47-1511
28	紀州加太	和歌山県和歌山市深山 483	073-459-0321
29	南紀勝浦	和歌山県東牟婁郡那智勝浦町宇久井	0735-54-0126
30	奥大山	鳥取県日野郡江府町御机字鏡ヶ成 709-1	0859-75-2300
31	蒜山高原	岡山県真庭市蒜山上福田	0867-66-2501
32	大久野島	広島県竹原市忠海町大久野島	0846-26-0321
33	帝釈峡	広島県庄原市東城町三坂 962-1	08477-2-3110
34	讃岐五色台	香川県坂出市大屋富町 3042	0877-47-0231
35	瀬戸内東予	愛媛県西条市河原津	0898-48-0311
36	志賀島	福岡県福岡市東区大字勝馬 1803-1	092-603-6631
37	南阿蘇	熊本県阿蘇郡高森町高森 3219	0967-62-2111
38	指宿	鹿児島県指宿市東方 10445	0993-22-3211

●契約保養所利用補助券概要

利用期間	2024年4月1日(月) ~ 2025年3月31日(月) 宿泊分まで											
利用条件	利用者お1人様につき1,500円を、愛知県社会保険協会が補助します。(年間1回1泊限りとさせていただきます。) 「利用補助券」を発行しますので、チェックインの際にフロントへご提示ください。 宿泊の際ご利用ください。(日帰りの場合はご利用いただけません。)											
	他の割引券・補助券との併用はできません。											
	宿泊予定日の10日前までに愛知県社会保険協会へお申込みください。 TEL : 052-678-7330 宿泊予約は、ご希望の保養施設に直接お申込みください。											
申込資格 利用対象者	●2024年度の社会保険協会費を納入していただいた事業所(会員事業所)とします。 ただし、2024年6月30日までにお申し込みの場合は、2023年度の社会保険協会費を納入していただいた事業所も対象とします。 ●利用対象者は、会員事業所の被保険者とその被扶養者です。											
申込方法	下記の申込書に必要事項を記入のうえ、一般財団法人 愛知県社会保険協会へFAXでお申し込みください。 FAX : 052-678-7334											
申込期限	2025年3月7日(金)到着分まで											
発行枚数	1,500枚 ※ただし、1事業所の交付枚数は事業所の規模(被保険者数)に応じ、右記の表のとおり上限枚数を設定させていただきますので、ご理解をお願いいたします。 ※発行枚数に達したときは受付を締め切らせていただきます。(その旨ホームページに掲載いたします。)	<table><thead><tr><th>事業所規模(被保険者数)</th><th>上限枚数</th></tr></thead><tbody><tr><td>1~99人</td><td>10枚</td></tr><tr><td>100~499人</td><td>20枚</td></tr><tr><td>500~999人</td><td>30枚</td></tr><tr><td>1,000人以上</td><td>40枚</td></tr></tbody></table>	事業所規模(被保険者数)	上限枚数	1~99人	10枚	100~499人	20枚	500~999人	30枚	1,000人以上	40枚
	事業所規模(被保険者数)	上限枚数										
1~99人	10枚											
100~499人	20枚											
500~999人	30枚											
1,000人以上	40枚											

「契約保養所利用補助券」申込書

整理番号	
------	--

※広報誌「社会保険あいち」をお送りした封筒の宛名右上の6桁の数字を記入してください。

※記入人数分(枚数)の発行となりますので、必ず利用(予定)者全員の氏名等を記入してください。

事業所整理記号	氏名			年齢	本人・家族の別
					本・家
					本・家
					本・家
					本・家
					本・家
					本・家
					本・家
					本・家
					本・家
					本・家
					本・家

※年金事務所へ提出する届書に記入する事業所整理記号(例 中いろは、東ABCなど)を記入してください。

※上記記載の事業所規模別の上限枚数を確認のうえ、10名を超える場合はコピーをしてご使用ください。

上記のとおり申し込みます。

年 月 日 千 一

事業所所在地

事業所名称

ご担当者氏名

連絡先電話番号 () 一

一般財団法人 愛知県社会保険協会長 殿

●ご記入いただいた情報は、事業所又はご担当者への連絡及び「契約保養所利用補助券」の送付に関するごのみ使用し、他には使用いたしません。

FAX 送付先 一般財団法人 愛知県社会保険協会 : 052-678-7334