

# カフェテリアプラン利用補助金請求書

種別コード 0 2

記入例

一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様

下記のとおり請求します

平成 ○○年 ○月 ○日

所 属 名	所属番号					〇〇市立〇〇小学校					印	
	0	1	2	3	4						互助	
氏 名	組合員番号						互助 花子					
	0	1	2	3	4	5	—	6				

識別コード 4 0 2 0

区 分	項目番号	メニュー内容 (給付項目)	使用金額 (領収書の合計金額)
健康管理 増進活動	1	歯科技工費 (保険適用外診療に限る)	円
	2	メガネ・補聴器購入費 (購入又は修理代)	円
	3	はり・灸・マッサージ経費 (保険適用外診療に限る)	円
	4	健康診断・予防接種経費 (保険適用外診療に限る)	円
	5	メンタルケア (カウンセリング等利用料、交通費)	円
	6	健康用品購入補助 (健康保持増進を目的とする用品に限る)	3,200 円
	7	スポーツ活動費・用品購入費 (スポーツの際に必要な費用、用品の購入)	円
リフレッシュ活動	1	旅行経費 (宿泊代等)	5,600 円
	2	レクリエーション用品等購入費 (余暇活動に直接必要となる用品の購入等)	円
	3	スポーツ・文化鑑賞チケット購入費 (各種スポーツ観戦料等)	円
	4	レクリエーション・文化施設等利用費 (各種施設利用料等)	円
自己啓発	1	自己啓発費 (教員免許更新料等)	円
	2	I T・O A機器購入費 (機器の購入、修理代等)	円
	3	書籍購入費 (電子書籍含む)	円
	4	イベント参加費 (講演会の聴講料、参加料等)	円
生活	1	介護・看護利用費 (ホームヘルパー・家政婦利用料等)	円
	2	介護用品等購入費 (介護ベッド・介護用品等購入又はレンタル料等)	円
	3	保育施設等利用経費 (保育園・幼稚園等の保育料)	円
	4	育児用品等購入費 (ベビーベッド・ベビーカー・育児用品購入等)	円
	5	防災用品購入費 (防災用品購入代)	円
社会活動	1	ボランティア活動費 (参加に要した交通費・宿泊費保険料等)	円

平成29年度 助成額8,000円

(=80ポイント)

※毎年度、理事会・評議員会で決定されます。

(合計領収金額)

8,800 円

(合計請求金額)

8,000 円

100円未満切り捨て

注) ・区分・項目番号に○印を記入して下さい。  
・領収書等を裏面に貼付してください。

※決 定 額  
(互助組合記入欄)

(注意事項)

- ・請求期間：5月1日～翌年4月30日（請求回数は年度中1回）  
 ※期間を過ぎると、ポイントが消滅しますのでご注意ください。（翌年度に繰越されません）
- ・80ポイント（8,000円）到達時点で申請ください。  
 80ポイント未満でも申請できますが、差額分は翌年度に繰越されません。
- ・申請受付は毎月末に締切→審査→翌々月10日ごろに送金となります。

領収書貼付欄

請求する領収書を貼付してください。

組合員本人(フルネーム)

**領収書**

平成〇〇年 〇 月 〇 日

互助 花子 様

金 3,200 円

ただし、体脂肪計代として

株式会社 〇〇〇〇 印

※品代不可

領収書の但し書きだけでは分からないときは、明細やレシートを添付

**領収書**

日付:平成〇〇年 〇 月 〇 日  
 お名前:互助 花子 様  
 総合計:5,600円

〇〇ホテル  
 福岡市博多区〇〇12-3

請求・明細書

日付	項目	数量	単価	ご料金	備考
〇〇/〇〇/〇〇	1泊朝食	1	5,600	5,600	
～ 宿泊小計 ～				5,600	
～ 総合計 ～				5,600	

備 考

- ・領収書名義が本人と異なる場合、続柄を記入してください。（続柄 \_\_\_\_\_）
- ・添付書類の不備について

領収書、添付書類に不備がある場合、こちらに理由を記入ください。