

# 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 |           |       |    |
| 氏名  | 組合員番号 |   |   |   |   |           | 互助 花子 | 互助 |
|     | 0     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5         |       |    |

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)                       | 利用(購入)金額 (助成対象分の金額) |
|--------------|------|-------------------------------------|---------------------|
| 健康管理<br>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 (教員免許更新講習料等)                  | 円                   |
|              | 2    | IT・OA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30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。

(合計金額)

8,800 円

請求金額

8,000 円

上限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。  
 ・右記まで提出してください。

【提出先】〒850-8566

長崎市尾上町3-1 県教育庁福利厚生室内  
 (一財)長崎県教職員互助組合

(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。

請求する領収書を貼付してください。

領収書貼付欄

組合員本人(フルネーム)

互助 花子 様

※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

平成〇〇年 〇 月 〇 日

金 3,200 円

ただし、体脂肪計代として

株式会社 〇〇〇〇 印

---

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:6,400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 | 室料(1泊) | 1  | 5,600 | 5,600 |    |
| ～ 宿泊小計 ～ |        |    |       | 5,600 |    |
| 〇〇/〇〇/〇〇 | 朝食     |    | 800   | 800   |    |
| ～ 総合計 ～  |        |    |       | 6,400 |    |

※食事代は、請求額に含めることはできません。  
 この場合、使用金額に記入する額は、5,600円となります。  
 ただし、「1泊朝食代」、「1泊2食代」の場合は、分けることができませんので、そのまま使用金額に記入してください。

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  
 （添付書類だけでは、利用（購入内容）がわからない場合は、こちらに記入）

領収書、添付書類に不備がある場合、こちらに内容や理由を記入ください。