

夏季契約保養施設案内

1. 開設期間

令和元年7月1日～令和元年8月31日
 (下田ビューホテルは令和元年7月11日～)

2. 施設名、定員

場 所	施 設 名	定員(1室)
三 浦 海 岸 (神奈川県)	マホロバ・マインズ三浦	7名
伊 豆 下 田 (静岡県)	下 田 ビ ュ ー ホ テ ル	5名

※今年度は2施設となります。

3. 利用対象

当組合の被保険者ならびに被扶養者の方々です。ただし、施設に余裕がある場合で、被保険者または被扶養者と同室での利用であれば、その他の方も利用できます。

4. 利用日数

抽選申し込み時の宿泊日数は2泊までです。ただし、施設に余裕がある場合は、利用日の2週間前から3泊までの利用を受け付けいたします。

5. 利用申込

ホームページにより、下記の申込締切日までにお申し込みください。

なお、希望する日の申し込みが定員を超えた場合は、抽選により利用できる方を決定いたします。決定のお知らせは、下記の期日までに自宅あて、「利用予約決定通知書」によりご通知いたします(当選の場合のみホームページから確認できます)。

なお、抽選に外れた方の通知は、省略させていただきますのでご了承ください。

利 用 月	申 込 締 切 日	利用決定通知
7 月 分	5月20日(月)	5 月 末 日
8 月 分	6月20日(木)	6 月 末 日

6. 申し込み締切後の利用受付

ホームページによりお申し込みください。

7月利用分……………6月1日(土)から

8月利用分……………7月1日(月)から

空室状況については、「ホームページ」、「携帯サイト」でお知らせしておりますので、ご活用ください。

ホームページ <http://www.phia.or.jp/>

携帯サイト <http://www.phia.or.jp/k/>

7. 利用料

施 設 名	被保険者・被扶養者				左記以外の方			
	1泊 2食付	1泊 夕食のみ	1泊 朝食のみ	宿 泊 の 泊 み	1泊 2食付	1泊 夕食のみ	1泊 朝食のみ	宿 泊 の 泊 み
マホロバ・マインズ三浦 下田ビューホテル	円 8,000	円 7,300	円 6,700	円 6,000	円 10,000	円 9,300	円 8,700	円 8,000

※ 被保険者と同行する被扶養者となっていない配偶者・子・孫・両親は、被扶養者と同様の利用料とします。

8. 利用料の支払および利用連絡書の発行

利用料の支払い→利用連絡書の交付→現地フロントへ提出

- (1) 出版健保保健施設課で支払う場合：利用日の10日前まで
利用予約決定通知書を提出または受付番号をお伝えください。
- (2) 銀行振込の場合……………利用日の15日前まで
払込済証明書と利用予約決定通知書または、受付番号と保養施設名を記入したメモをご送付ください。
- (2) 現金書留で支払う場合……………利用日の15日前まで
利用予約決定通知書または、受付番号と保養施設名を記入したメモをご送付ください。

9. 利用取消し・変更およびキャンセル料

利用の取消し、または利用内容を変更する場合は、利用日の7日前までにご連絡ください。それ以後の取消し、減員は次の料金を負担していただきます。

- (1) 利用日の6日前から2日前……………減員1泊1名につき500円
- (2) 利用日の前日……………当該利用料の半額
- (3) 利用当日……………当該利用料の全額
(健保組合事務所が業務時間外の場合は現地施設へ連絡してください)

10. 利用上の注意

- (1) 利用時間は、原則として午後3時から午前10時までです。
チェックイン・チェックアウト、食事時間は必ず守ってください。なお、夕食をされない方も午後8時までにはチェックインしてください。
- (2) 万一の発病、負傷にそなえて「健康保険被保険者証」を忘れずに携帯してください。
- (3) 夏季契約保養施設より、予約内容の確認のご連絡をする場合がありますので、ご承知おきください。

問い合わせ

出版健康保険組合 保健施設課 TEL 03-3292-5004