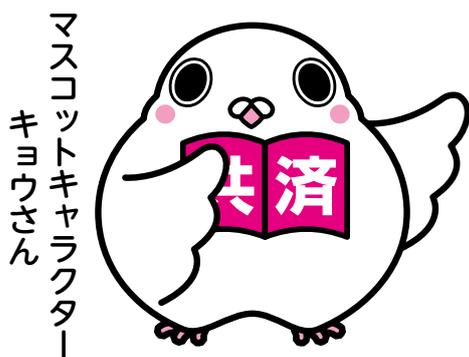


# ふれあう共済



2023年5月発行



## 事務の手引き



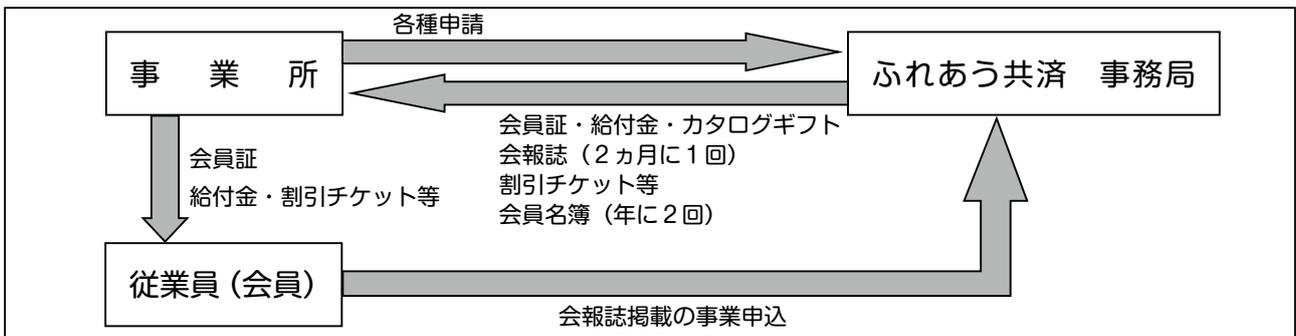
ふれあう共済にお問い合わせの際は **5桁の事業所番号**をご準備ください

### 〈目次〉

事務手続の流れ	1	★申請書式	
運営規程	2	会員追加入会申込書	12
請求一覧	3	会員退会届	13
		事業所間異動届（会員）	14
★請求する際の注意事項		給付・補助金請求書	15
死亡弔慰金	4	複数名記載できる請求書別紙	16
宿泊施設利用補助	5	宿泊証明書	17
人間ドック受診補助	6	人間ドック受診証明書	18
コンサート等利用補助	7	変更届／会員証再発行申請書	19
資格・検定試験受験補助	8	割引施設一覧	20～22
サンライフ熊本利用補助	9		
請求書記入例	10・11		

P12～P19掲載の各書式はホームページ  
(<https://fureau.net>) から PDF ファイル・エクセルファイルとしてダウンロードできます。

## ■事務手続の流れ



## ■会費 会員1人につき月額350円 (消費税不課税)

※事業主の方が負担した会費は、福利厚生費として税法上、損金 (法人税法第22条第3項) または必要経費 (所得税法第37条第1項) として処理することが認められています。

## ■会費の納入方法

会費は毎月の月末 (月末が銀行休業日の場合は翌営業日) に当月分をお届けの口座から口座振替します。但し、4月時点の会員数が5名以下の場合は3ヵ月払いとし、該当の事業所には文書にてお知らせします (P2 運営規程第11条2項参照)。口座振替日は毎号の会報誌に記載しています。振替名義は **キョウサイカイヒ** です。

<取扱金融機関> ・肥後銀行 ・熊本銀行 ・熊本信用金庫 ・熊本第一信用金庫 ・熊本中央信用金庫  
上記金融機関の口座をお持ちでない場合、会費は指定口座にお振り込みいただきます (振込手数料はご負担ください)。給付金・補助金の受取口座については上記以外でも承ります。

## ■会費滞納による退会

会費を3ヵ月以上滞納しますと、退会となりますのでご注意ください。

## ■給付金・補助金の請求と支給方法

- ・給付・補助金請求書を **FAX**、**メール**、郵送または持参ください。請求項目によっては添付書類 (**コピー可**) が必要です。入会後に発生した事由に対して請求いただけます。
- ・毎月15日までにご請求いただいた給付・補助金は、書類に不備がない場合、月末に事業所口座へ振込みます。**振込日は毎号の会報誌に記載**しています。振込名義は **キンロウシヤフクシセンター** です。
- ・請求書に不備があった場合や事由発生前の申請については請求書を返送しますのでご了承ください。
- ・支給日を指定した請求書は受付できかねます。

## ■会員証

加入した会員には会員証を発行します。

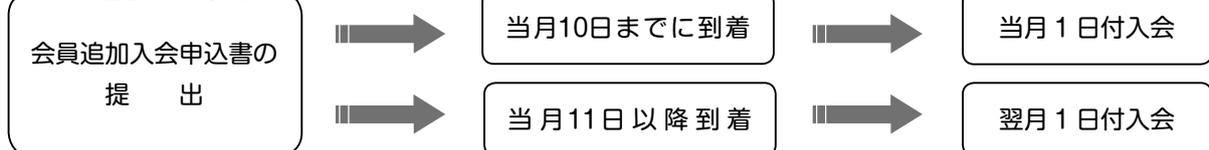
ふれあう共済の割引施設や提携施設をご利用する際に必要です。

大切に保管し、ふれあう共済利用の際は携帯をお願いします。

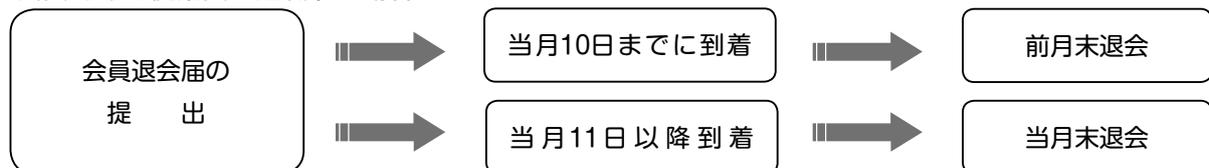


## ■会員の追加入会・退会

- ・従業員を会員にする場合



- ・会員である従業員が退職する場合



※入社日、退職日にかかわらず、書類が事務局に届いた日を基準として処理します。処理日を指定した書類は受付できかねます。

## ■事業所退会

必要な書類をお送りしますので、事務局へご連絡ください。

# 熊本市中小企業勤労者福祉サービスセンター運営規程

## 第1章 総 則

### (目 的)

第1条 この規程は、一般財団法人熊本市勤労者福祉センターが行う熊本市中小企業勤労者福祉サービスセンター（以下「サービスセンター」という。）事業に関する事項を定め、中小企業に従事する勤労者のための総合的な福祉事業を行うことにより、当該勤労者の福祉の向上を図るとともに、中小企業の振興、地域社会の活性化に寄与することを目的とする。

### (事 業)

第2条 事業は、前条の目的を達成するために、次のとおりとする。

- (1) 中小企業勤労者の給付、補助に係る事業
- (2) 中小企業勤労者の余暇活動に係る事業
- (3) その他サービスセンターの目的を達成するために必要な事業

## 第2章 加入資格及び会費等

### (加入資格)

第3条 サービスセンター事業に加入することのできる者は、熊本市及び熊本県内の熊本連携中核都市圏の構成市町村（玉名市、山鹿市、菊池市、宇土市、宇城市、阿蘇市、合志市、美里町、玉東町、大津町、菊陽町、高森町、西原村、南阿蘇村、御船町、嘉島町、益城町、甲佐町、山都町）に本店又は主たる事業所を有する企業、事業所等の事業主とする。

なお、加入については事業所単位一括加入を原則とする。

2 理事長は、前項の規定にかかわらず、特に必要と認める事業主を加入させることができる。

### (入会申込)

第4条 サービスセンター事業に加入しようとする者は、入会申込書を理事長に提出し、その承諾を得なければならない。

2 前項の者は、承諾を受けた日をもって会員事業所（以下「事業所」という。）としての資格を取得する。

### (会員の受益)

第5条 事業所の雇用する勤労者は、サービスセンター会員（以下「会員」という。）として事業所の入会の日から退会の日まで事業による利益を受ける資格を保有することができる。

### (受益の制限)

第6条 理事長は、事業所が正当な理由なく会費の全部又は一部を納付しないときは、その事業所に係る会員が受けることができる利益の全部又は一部を制限することができるものとする。

### (変更の届出)

第7条 事業所は、入会申込書の届出事項に変更が生じた場合は、速やかに変更届を理事長に提出しなければならない。

### (異動の届出)

第8条 事業所は、次の各号に掲げる事由が発生したときは、遅滞なく所定の様式により理事長に届出しなければならない。

- (1) 事業所が退会したいとき。
- (2) 事業所がこの規程の第3条及び同条2項に該当しなくなったとき。
- (3) 事業所が新たに勤労者を雇用したとき。
- (4) 会員が事業所間異動を適用するとき。
- (5) 会員が退職又は死亡したとき。

2 前項各号に規程する事由にもとづく事業所の退会又は会員の資格の得喪の効力は、同項の規程による届出が行われた日をもって発生するものとする。

### (資格の取消)

第9条 理事長は、事業所及び会員に次に掲げる事実が認められたときは、事業所及び会員の資格を取り消すことができる。

- (1) 会費を3ヵ月以上滞納したとき。
- (2) 虚偽その他不正行為によりサービスセンターに不利益を与えたとき。
- (3) サービスセンターの信用を著しく失墜させる行為があったとき。

### (権利及び義務)

第10条 第8条の規定により退会した事業所又は前条の規定により資格の取消を受けたものは、サービスセンター事業に係る一切の権利を喪失するとともに、サービスセンター事業に係る一切の義務を履行しなければならない。

### (会 費)

第11条 事業所は、会員の会費を月末に、サービスセンターが指定した金融機関に支払うものとする。

- 2 会員が5名以下の事業所の会費については、1ヵ月分当月払い、2ヵ月分前払いとし、3ヵ月払いとする。
- 3 会費は、会員1人につき、月額350円とする。

## 第3章 収入及び経費の支弁等

### (収 入)

第12条 サービスセンター事業の収入は、次のとおりとする。

- (1) 会費
- (2) 事業に伴う収入
- (3) 繰越金
- (4) その他の収入

### (経費の支弁)

第13条 サービスセンター事業の経費は、前項の収入をもって支弁する。

### (会 計)

第14条 会計の事業年度は、毎年4月1日に始まり、翌年3月31日に終わる。

## 第4章 補 則

### (委 任)

第15条 この規程に定めるもののほか、サービスセンター事業の施行に関し必要な事項は、理事長が定める。

### 附 則

この運営規程は、平成11年4月1日から施行する。

### 附 則

この運営規程は、平成15年7月7日から施行する。

### 附 則

この運営規程は、平成20年4月1日から施行する。

### 附 則

この運営規程は、平成23年4月1日から施行する。

### 附 則

この運営規程は、令和元年7月1日から施行する。

### 附 則

この運営規程は、令和2年3月1日から施行する。

### 附 則

この運営規程は、令和4年4月1日から施行する。

### 附 則

この運営規程は、令和5年4月1日から施行する。

### 附 則

この運営規程は、令和5年11月1日から施行する。

# 給付・補助金 請求一覧

- 請求期限が過ぎますと無効となりますのでご注意ください。
- 入会後に発生した事由に対して請求いただけます。
- 必ず給付補助の事実が発生してから申請してください。
- 年度：4月1日～翌年3月31日

毎月15日必着

## ■給付金 請求期限…請求基準日から1年以内 [書類に不備がない場合は当月月末にお届けの事業所口座に振込]

給付項目	請求基準日	添付書類 添付書類がない場合、受付不可	注意事項
二十歳祝金	会員の満20歳の誕生日	申請不要 自動振込 (振込通知はありません)	誕生日 1～15日…当月末振込 16～31日…翌月末振込
結婚祝金★	会員の入籍日	不要 *氏名変更がある場合は「変更届」をご提出ください	
出産祝金★	会員の実子の出生日	不要	*会員と子の姓が異なる場合電話で確認することがあります。 *子1人につき1件請求可 (例) 双子→2件請求可
小学校入学祝金★	実子の小学校入学年の4月1日	不要	
中学校卒業祝金★	実子の中学校卒業年の3月1日	不要	
結婚25周年祝金★	入籍日から満25年(銀婚式)を迎えた日	不要	
傷病見舞金 年度内1回	会員が病気やけがで30日以上連続して休職または欠勤した後復職した日(給料の有無不問) 休職中に発生した事由は対象外	不要 *過去2年度内に請求された方は医療機関が発行した診断書等	*必ず復職してからご請求ください。 *休職開始日から復職日の期間が会員であること。
死亡弔慰金 (本人) P4で必ずご確認ください	会員の死亡日	●死亡事実が確認できる書類 (例) 会葬礼状、死亡届、死亡診断書、新聞記事、戸籍謄本等 ●会員退会届 *会員証返却	*地震もしくは噴火またはこれらによる津波、戦争、暴動等によるものは対象外です。 *死産(妊娠7ヵ月以上の流産)または、子が出生して生後14日以内に死亡された場合は死亡弔慰金をご請求ください。
死亡弔慰金 (配偶者) P4で必ずご確認ください	会員の配偶者の死亡日	下記1～4全ての事項が確認できる書類 1. 会員氏名 2. 死亡者氏名 3. 死亡事実(死亡日、葬儀日等) 4. 会員と死亡者との続柄(夫、妻、長男、長女等) (例) 会葬礼状、戸籍謄本、健康保険被扶養者(異動)届、新聞記事、死体火葬許可証等	
死亡弔慰金 (一親等血族) P4で必ずご確認ください	会員の一親等血族(実父、実母、実子)の死亡日 *義父、義母は対象外		

★印がある項目は夫婦ともに会員である場合はそれぞれ請求可(死亡弔慰金一親等は血族が対象の為不可)

## ■補助金 請求期限…請求基準日から2ヵ月以内 [書類に不備がない場合は当月月末にお届けの事業所口座に振込]

補助項目	請求基準日	添付書類 添付書類がない場合、受付不可
宿泊施設利用補助金 令和5年度は年度内2回 P5で必ずご確認ください	宿泊最終日	会員本人フルネーム入りの宿泊先発行の領収書またはふれあう共済宿泊証明書 *1人当たりの宿泊料金が判読できるものに限りです。
人間ドック受診補助金 (脳ドック、がんPET検診) 年度内1回 P6で必ずご確認ください	受診日 宿泊受診の場合は、その最終日	指定医療機関発行の人間ドック受診料領収書または人間ドック受診証明書 *会員本人フルネーム、受診項目(人間ドック)、受診日、受診料金の記載があること。
コンサート等利用補助金 年度内2回 P7で必ずご確認ください	公演・開催日	チケット半券 *電子チケットの場合やマラソン大会等の添付書類についてはP7でご確認ください。
資格・検定試験受験補助金 年度内2回 P8で必ずご確認ください	試験日	会員本人フルネーム、試験名、試験日の記載がある下記①～③のいずれか ①受験票 ②試験結果 ③受験料領収書
サンライフ熊本利用補助金 【会員】年度内2回 P9で必ずご確認ください	受講料: 講座終了日 施設利用: 利用日	サンライフ熊本講座 受講の場合は領収書の添付不要 施設利用の場合は領収書またはチケット
サンライフ熊本利用補助金 【一親等以内の同居家族】 年度内1回 P9で必ずご確認ください	受講料: 講座終了日 施設利用: 利用日	サンライフ熊本講座 受講の場合は領収書の添付不要 施設利用の場合は領収書またはチケット 会員と家族との同居が確認できる書類 (例) 会員・家族各々の免許証・健康保険証等の写し

◇添付書類の返却を希望する方は「返却希望」と記入し、切手を貼り、宛先を記入した返信用封筒を同封してください。

◇添付書類の内容等に不明な点があった場合は利用施設に確認する場合があります。

## ■永年褒賞記念品 請求基準日の翌月10日頃までにカタログギフトを事業所宛てに自動送付

交付項目	請求基準日	注意事項
永年褒賞 5年・10年・20年・30年	ふれあう共済に加入してから満5年・10年・20年・30年を迎えた日	申請不要 *永年褒賞20年のみ4年4月1日以降に入会の会員が対象



# 宿泊施設利用補助の申請について

**補助対象** 会員本人（令和5年度は年度内2回まで ※年度：4月1日～翌年3月31日 通常年度内1回）  
 支払った宿泊費が1人1泊 税別3,000円以上（飲食費等を除く）であること

※宿泊税、入湯税、その他補助金、サービス券、贈答旅行券、ポイント利用分は宿泊料金から差し引きます。

※連泊（同じ宿泊施設に2泊以上宿泊）は1回とします。

※1棟貸しの場合は料金を利用人数で按分し1人分の宿泊料金とします。

**補助金額** 1回 1,500円

**請求期限** 宿泊最終日から2ヵ月以内

**対象外** 移動可能なものでの宿泊（列車、船舶、バス、飛行機、キャンピングカー等）

**提出書類** ●給付・補助金請求書

●添付書類：下記①または②（コピー可）

①宿泊先発行の領収書 ※宛名に会員本人フルネームの記載があること

②ふれあう共済宿泊証明書【P17参照】 ※宿泊施設に持参し記入押印を依頼してください。

※①・②は1人当たりの宿泊料金が判読できるものに限りま

## 注意事項

- 領収書及びふれあう共済宿泊証明書は会員本人フルネームのものに限りま
- 領収書及びふれあう共済宿泊証明書には下記①～⑤の記載が必要です。  
 ①会員本人フルネーム ②1人1泊の金額 ③宿泊施設名 ④宿泊年月日 ⑤宿泊人数
- 領収書及びふれあう共済宿泊証明書に必要事項の記載がない場合は発行元に再発行を依頼して
- 社員旅行の場合でも「法人名」の領収書は不可（領収書記入例（2）参照）  
 その際は、発行元に領収書の再発行を依頼するか、ふれあう共済宿泊証明書に記入押印を依頼して
- 添付書類は、宿泊施設発行の領収書またはふれあう共済宿泊証明書が原則ですが、旅行会社を通じて料金を支払った場合は、下記の書類を添付いただいた場合のみ補助しま
- 旅行会社発行の領収書（コピー可）※宛名に会員本人フルネームの記載があること  
 またはふれあう共済宿泊証明書（コピー可）※旅行会社に記入押印を依頼して
- 宿泊施設名の記載がある行程表
- 上記添付書類がない場合、受付はできかねま

## 請求方法

「給付・補助金請求書」と添付書類を事業所を通してご提出ください。毎月15日必着（到着）分を、不備がなければ、当月月末に登録された事業所口座に振込みま

領収書記入例（1）

領 収 書

〇〇年〇月〇日

※会員本人フルネーム  
 ふれあう太郎 様

金額

¥ 〇〇, 〇〇〇 -

但し 宿泊代として（〇〇年〇月〇日～〇日）

ふれあう旅館  
 〒 862-△△△△ 熊本県熊本市中央区〇-△  
 TEL 096-〇〇〇-△△△△

領 収  
 旅 館

領収書記入例（2）

領 収 書

〇〇年〇月〇日

※会員本人フルネーム（法人名だけでは不可）  
 株式会社ふれあう商事  
 ふれあう太郎 様

金額

¥ 〇〇, 〇〇〇 -

但し  
 他10名宿泊代として（〇〇年〇月〇日～〇日）  
 ※宿泊人数が多く、会員全員の氏名が記載できない場合は宿泊人数を記載  
 ただし、その内1名は必ずフルネームの記載必須

ふれあう旅館  
 〒 862-△△△△ 熊本県熊本市中央区〇-△  
 TEL 096-〇〇〇-△△△△

領 収  
 旅 館

【法人名の領収書の場合】 下記①または②の記載があること  
 ①宛名欄、但し書き等に宿泊した会員全員のフルネーム  
 ②宿泊した会員の内1名のフルネームと宿泊人数（宿泊人数が多い場合）  
 ※①または②の記載がない場合は、発行元に再発行を依頼してください。

# 人間ドック受診補助の申請について

- 補助対象**
- ・40歳以上の会員または年度内に40歳を迎える会員（年度内1回まで ※年度：4月1日～翌年3月31日）
  - ・受診料金が15,000円（税別）以上であること
  - ・下記17所の指定医療機関で受診した補助対象項目の人間ドックであること

**補助金額** 1回 5,000円

**請求期限** 受診日（宿泊受診の場合はその最終日）から2ヵ月以内

- 提出書類**
- 給付・補助金請求書
  - 添付書類 下記①または②（コピー可）
    - ① 指定医療機関発行の人間ドック受診料領収書
    - ② 人間ドック受診証明書【P18参照】 ※指定医療機関に持参し記入押印を依頼してください。
- ※会員本人フルネーム、受診項目（人間ドック）、受診日、受診料金が記載されていること  
 ※健康診断は対象外であり、健康診断にオプションを付加した場合も対象外

- 注意事項**
- 1) 領収書及び人間ドック受診証明書は会員本人フルネームのものに限ります。  
 「法人名」「苗字のみ」は不可。  
 ※法人名の領収書の場合は指定医療機関発行の会員本人フルネーム、受診項目、受診日、受診料金が記載された明細を添付してください。
  - 2) 領収書及び人間ドック受診証明書に必要事項の記載がない場合は指定医療機関に再発行を依頼してください。（ご自身で訂正、書き足したものは不可）
  - 3) 指定医療機関及び補助対象項目以外の受診は補助対象外※下記参照  
 ※指定医療機関等に変更があった場合、ふれあう共済ホームページでお知らせします。
  - 4) 上記添付書類がない場合、受付はできかねます。

**請求方法** 「給付・補助金請求書」と添付書類を事業所を通してご提出ください。毎月15日必着（到着）分を、不備がなければ、当月月末に登録された事業所口座に振込みます。

指定医療機関名	補助対象項目	指定医療機関名	補助対象項目	
熊本県総合保健センター	日帰りドック	服部胃腸科	人間ドック 日帰りコース	
	通院2日ドック		人間ドック 1泊コース	
	レディースコース		消化器ドック 日帰りコース	
	生活習慣病予防健診		PET検査	
	消化器コース		鶴田病院 健診センター	宿泊ドック
	希望付加健診			通院ドック
	日帰り付加ドック			日帰りドック
済生会熊本病院 予防医療センター	日帰り希望ドック	九州記念病院	日帰りドック	
	2日間ドック	宿泊ドック		
	日帰りドック	くまもと南部広域病院	人間ドック 基本コース	
	がんドック		人間ドック 脳ドックコース	
	脳ドック	本庄内科病院	人間ドック 日帰りコース	
	心臓ドック		人間ドック 1泊2日コース	
	PET / CT検診	魚住クリニック	PET検診	
イブニングレディースドック (注) 2023年4月以降の案内休止	熊本県厚生農業協同組合連合会 健康管理センター	標準コース 胃カメラコース		
済生会みすみ病院	日帰り人間ドック	朝日野総合病院 健診センター	人間ドック 日帰りコース	
	大腸ドック	熊本託麻台リハビリテーション病院	脳ドック 日帰りコース	
	脳ドック		くまもと成城病院	人間ドック
生活習慣病予防健診「あんしん」のみ	帯山中央病院 <b>新規</b>	人間ドック		
日赤熊本健康管理センター	1日人間ドック 標準コース	みうら脳神経クリニック <b>新規</b>	脳ドック フェストパス	
	1日人間ドック 消化器コース		脳ドック 脳MRI+超音波コース	
	1日人間ドック レディースコース			
	2日人間ドック 総合コース			
熊本市医師会 ヘルスケアセンター	2日人間ドック 総合コース+胸部CT			
	人間ドック 通院2日コース	令和5年4月1日受診分より「帯山中央病院」と「みうら脳神経クリニック」が人間ドック受診補助指定医療機関になりました。		
	人間ドック 半日コース			
	人間ドック 1日コース			
脳ドック				

# コンサート等利用補助の申請について

## 補助対象

- ・会員本人（年度内2回まで ※年度：4月1日～翌年3月31日）
- ・会報誌で指定するコンサート等が対象（日程・会場等が異なれば対象外）

## 補助金額

1回 1,500円

## 請求期限

公演・開催日から2ヵ月以内

## 提出書類

コンサート・観劇

●給付・補助金請求書

●添付書類：チケット半券（コピー可）

<電子チケットの場合>アーティスト名（演劇の公演名、対戦名）、開催日、会場名・座席の記載がある下記①～⑤のいずれか

①代金支払証明書

②QRコード画面（プリントアウトしたもの）

※事前にQRコード画面を撮影し、保存をお願いします。

※携帯電話のチケット画面をスクリーンショットまたはカメラで撮影し、パソコンに取り込むなどしてプリントアウトしてください。

③座席の表示があるデジタル半券（プリントアウトしたもの）

④座席指定券引換券

⑤入場時に発行される座席確認券

QRコード画面（例）



マラソン大会

●給付・補助金請求書

●添付書類：大会名、会員本人フルネームの記載がある下記①～⑥のいずれか（コピー可）

①領収書 ②参加料送金ご利用明細書 ③完走証 ④参加証 ⑤記録証 ⑥ゼッケン

スキー場

●給付・補助金請求書

●添付書類：リフト券（コピー可）

<ICカードの場合> 会員本人フルネームの記載がある領収書で購入したリフト券の内訳が記載されたもの

※シーズン券は1回の購入につき、補助は1回とします。

※ツアーにリフト券代が含まれている場合、リフト券の内訳が記載されたものを添付ください。

プール・トレーニング室回数券

●給付・補助金請求書

●添付書類：会員本人フルネームの記載がある領収書で、購入した回数券の内訳が記載されたもの（コピー可）

## 注意事項

- 1) 補助金の請求は**会員本人分のみ**です。
- 2) 同日・同時間で開催されたコンサート等について申請できるのは1会員につき1件です。
- 3) 会員本人が参加したものであること（料金を支払っても参加していないものは不可）。
- 4) チケットに会員本人以外の氏名が記載されていても、会員本人が参加した場合は請求できます。
- 5) コンサート等が中止の場合は対象外ですが、日程変更後の実施は対象です。
- 6) チケット購入・参加申込は各自で行ってください。  
※1枚あたり税込3,000円以上で購入のチケットに限ります。招待券、優待券、割引券は対象外
- 7) 上記添付書類がない場合、受付はできかねます。
- 8) 添付書類の返却を希望する方は付箋等で「返却希望」と明記し、切手を貼り、返送先住所（事業所または個人宅）を記載した封筒を同封してください。

## 請求方法

「給付・補助金請求書」と添付書類を事業所を通してご提出ください。毎月15日必着（到着）分を、不備がなければ、当月月末に登録された事業所口座に振込みます。

## 資格・検定試験受験補助の申請について

- 補助対象**
- ・会員本人（年度内2回まで ※年度：4月1日～翌年3月31日）
  - ・下記31試験のみ

**対象試験**

①介護福祉士	⑰情報技術者試験（基本・応用）
②社会福祉士	⑱MOS
③ケアマネージャー（介護支援専門員実務研修受講試験）	⑲ITパスポート
④福祉住環境コーディネーター検定（1～3級）	⑳秘書検定（3級単独受検は補助条件を満たさないため不可）
⑤衛生管理者（1・2種）	㉑日本漢字能力検定（1～2級）
⑥社会保険労務士	㉒英検（1～3級）
⑦宅地建物取引士	㉓TOEIC
⑧保育士	㉔日商簿記検定（1・2級）
⑨調理師	㉕ファイナンシャルプランニング技能検定（1・2級）
⑩建築士	㉖リテールマーケティング検定（1～3級 販売士）
⑪建設業経理士	㉗カラーコーディネーター検定（スタンダード、アドバンス）
⑫毒物劇物取扱者	㉘ビジネス実務法務検定（1～3級）
⑬電気工事士（1・2種）	㉙ビジネスマネージャー検定
⑭危険物取扱者（甲・乙種）	㉚DC（企業年金総合）プランナー
⑮土木施工管理技術検定（1・2級）	㉛環境社会（eco）検定
⑯排水設備工事責任技術者資格認定試験	

**補助金額** 1回 2,000円

**請求期限** 受験日から2ヵ月以内

**提出書類** ●給付・補助金請求書

- 添付書類：試験名、試験日、会員本人フルネームの記載がある下記①～③のいずれか（コピー可）
- ①受験票 ②試験結果 ③受験料領収書

**注意事項**

- 1) 受験料が4,000円以上であること。  
※指定資格・検定試験に変更があった場合、ふれあう共済ホームページでお知らせします。
- 2) 会員本人が受験したものであること（料金を支払っても受験していないものは不可）。
- 3) 上記添付書類がない場合、受付はできかねます。
- 4) 添付書類の返却を希望する方は付箋等で「返却希望」と明記し、切手を貼り、返送先住所（事業所または個人宅）を記載した封筒を同封してください。

**請求方法** 「給付・補助金請求書」と添付書類を事業所を通してご提出ください。毎月15日必着（到着）分を、不備がなければ、当月月末に登録された事業所口座に振込みます。

# サンライフ熊本利用補助の申請について

## 補助対象

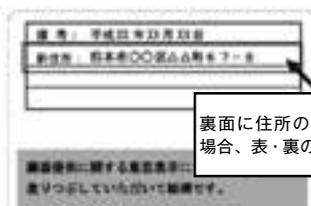
- ・会員本人（年度内2回まで 但し同一講座は1回のみ ※年度：4月1日～翌年3月31日）
  - ・会員の一親等以内の同居家族（年度内1回まで ※年度：4月1日～翌年3月31日）
- 同居家族の申請については【同居証明書の提出】が必要。提出がない場合は補助対象外。

### 【同居証明書】

会員及び一親等以内の同居家族の下記 A～D いずれかのコピー

- A. 健康保険証（表・裏）
- B. 免許証
- C. 住民票等
- D. その他同居していることが確認できる公的機関が発行したもの

**会員本人分** ※会員の配偶者と子のみ参加でも、**会員本人分の添付書類は必須。** **会員証のコピー不可。**



裏面に住所の記載がある場合、表・裏の両面を提出

## 会員の配偶者・子・親



申込書（参加決定時）と同じ氏名であること  
※同居・氏名の確認ができない場合は、参加及び補助対象外となりますので、ご了承ください。



一親等以内の同居家族の氏名・会員本人と住所が一致していること

## 補助金額

1回 上限2,000円（1回2,000円以下の支払いについてはその金額）

教材費は補助対象外です。

施設利用は利用日毎に1回とカウントします。

## 請求期限

受講料については支払った受講料に対する受講期間が終了した日、施設利用については利用日から2ヵ月以内

## 提出書類

●給付・補助金請求書

●添付書類 **受講料** 不要

**施設利用料** 領収書またはチケット（コピー可）

※会員の1親等以内の同居家族の申請の場合は「同居証明書」

## 注意事項

- 1) 対象者本人が参加したものであること（料金を支払っても参加していない場合は不可）。
- 2) 受講申込・施設利用申込は各自で行ってください。
- 3) 事業所で利用した場合の施設利用補助は1事業所、1会議室（または体育室）につき年度内2回までとします。
- 4) 講座日程の振替があった場合、講座終了日が変更になります。それに伴い補助を申請する時期も変わりますので、ご注意ください。
- 5) 上記添付書類がない場合、受付はできかねます。
- 6) 添付書類の返却を希望する方は付箋等で「返却希望」と明記し、切手を貼り、返送先住所（事業所または個人宅）を記載した封筒を同封してください。

## 請求方法

「給付・補助金請求書」と添付書類を事業所を通してご提出ください。毎月15日必着（到着）分を、不備がなければ、当月月末に登録された事業所口座に振込みます。

# 記入例

(P15掲載)

毎月15日必着

コピーしてお使いください

記入日： 年 月 日

## 給付・補助金請求書

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター 理事長 様

請求者	事業所名	株式会社 ふれあう共済	株式会社 ふれあう 共済	事業所番号	0000000099
	事業主名 (代表者氏名)	代表取締役 熊本 太郎		電話番号	0000000000
	所在地	熊本市中央区黒髪●-●-			

受 付

委任状 事業主の請求についても、自署をお願いします。押印は不要です。  
私は、上記の者を請求者として定め給付・補助金の記名押印をもって自署に代えることもできます。

会員番号	1	会員氏名	ふれあう 花子
------	---	------	---------

自署でない場合は押印  
会員氏名は自署をお願いします。本人死亡(弔慰金)の場合、会員氏名は代筆ください。

請求書は 1つの請求事由に対して1通 ずつ作成ください

請求金額 (訂正不可)	¥ 1 0 0 0 0
----------------	-------------

1通の請求書に複数の請求事由の併記不可  
請求書の不備や事由発生前の申請の場合、請求書を返送します。

金額の頭部に¥マークをおつけください

請求事由	金額/回	内容・請求	備考
結婚祝金	10,000円	入籍日 年 月 日	氏名変更がある場合は「変更届」必須
出産祝金	10,000円	出生日 年 月 日 子どもの氏名 ( )	会員と子の姓が異なる場合はご連絡する必要があります。
小学校入学祝金 ( ) 小学校		入学 子の氏名 ( )	請求書は1子につき1通提出
中学校卒業祝金 ( ) 中学校		卒業 子の氏名 ( )	
請求項目が複数ある場合は請求書をそれぞれ作成し、ご提出ください。			
連続30日以上休職・欠勤後、復職 休職・欠勤開始日から復職日まで会員 年度内1回	10,000円	受診病院名 ( ) 休職・欠勤期間 年 月 日～ 年 月 日 日間 入会日 年 月 日 請求事由発生日は休職・欠勤最終日	過去2年度内に請求した場合は添付書類必須
死亡弔慰金【本人】 会員退会届 必須	入会15年以上 70,000円 入会15年未満 50,000円	死亡日 年 月 日 入会日 年 月 日 相続人氏名 (※自署) 会員から見た続柄に○→ 配偶者・子・親・	添付書類 必須
死亡弔慰金【配偶者】	30,000円	死亡日 年 月 日 死亡者氏名 ( ) 会員から見た続柄に○→ 夫・妻	添付書類 必須
死亡弔慰金【一親等血族】	10,000円	死亡日 年 月 日 死亡者氏名 ( ) 会員から見た続柄に○→ 実父・実母・実子 (注)義父母は対象外	添付書類 必須
宿泊施設利用補助 ※	1,500円	宿泊期間 年 月 日～ 年 月 日 宿泊料の自己負担額が1泊税別3,000円以上 請求事由発生日は施設ごとの宿泊最終日	添付書類 必須
人間ドック受診補助 ※ 指定医療機関での受診	5,000円	生年月日 年 月 日【 歳】(年度内で)40歳以上 受診日 年 月 日 宿泊の場合はその最終日 受診料金 税別15,000円以上 ( )円	添付書類 必須
指定コンサート等利用補助 ※	1,500円	利用日 年 月 日	添付書類 必須
指定資格検定試験受験補助 ※	2,000円	受験日 年 月 日	添付書類 必須
サンライフ熊本利用補助 【会員】  【一親等以内の同居家族】 同居証明書 必須	2,000円  1回2,000円以下 の場合はその金額 教材費は補助対象外	講座終了日・施設利用日 年 月 日 講座名・利用施設名 ( ) 同居家族が利用した場合→ 家族氏名 ( ) 会員から見た続柄に○→ 配偶者・父・母・子	添付書類 必須

- 添付書類はホームページ、事務の手引きで必ずご確認ください。 年度：4月1日～翌年3月31日
- ※印がある項目を2名以上で申請するときはホームページから専用別紙がダウンロードできます。
- 振込日(毎号の会報誌P12記載)、振込金額、内訳について通知は行いません。
- 振込名義は「キンロウシヤフクシセンター」で、登録された「事業所口座」へ振込みます。
- FAX、メール(PDFをsoumu@fureau.netへ)、郵送、持参にて届出ください。

# 記入例

(P15掲載)

宿泊施設利用補助、コンサート等利用補助、人間ドック受診補助、資格・検定試験受験補助を複数名(2名以上)で請求する場合

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター 理事長 様

請求者	事業所名	株式会社 ふれあう共済	株式会社 ふれあう 共済	事業所番号	9 9 9 9 9	
	事業主名 (代表者氏名)	代表取締役 熊本 太郎		押印をお忘れなく		
	所在地	熊本				

受付

## 委任状

別紙にご記入ください

別紙は利用せず、お1人1枚こちらの請求書を作成いただいても結構です。

私は、上記の者を請求者として定め給付・補助金の受領に

会員番号	1	会員氏名	記入不要
------	---	------	------

会員氏名は自署をお願いします

金額訂正は不可です。(訂正印、修正テープ等使用不可) 誤った金額をご記入された場合は再度作成ください。

請求書は 1つの請求事由に対して1通 ずつ作成ください

1通の請求書に複数の請求事由の併記不可

請求金額 (訂正不可)	¥ 1 0 0 0 0
----------------	-------------

請求書の不備や事由発生前の申請の場合、請求書を返送します。

金額の頭部に¥マークをおつけください

請求事由	金額/回	内容・請求事由発生日 (入会後に発生した事由であること)	備考
------	------	------------------------------	----

請求項目が複数ある場合は請求書をそれぞれ作成し、ご提出ください。		死亡者氏名 ( )	添付書類 必須
		別紙にご記入ください	添付書類 必須
宿泊施設利用補助 ※	1,500円	宿泊期間 年 月 日 ~ 年 月 日 宿泊料の自己負担額が1泊税別 3,000円以上 請求事由発生日は施設ごとの宿泊最終日	添付書類 必須
人間ドック受診補助 ※ 指定医療機関での受診	5,000円	生年月日 年 月 日 【 歳】 (年度内で40歳以上) 受診日 年 月 日 宿泊の場合はその最終日 受診料金 税別 15,000円以上 ( 円)	添付書類 必須
指定コンサート等利用補助 ※	1,500円	利用日 年 月 日	添付書類 必須
指定資格検定試験受験補助 ※	2,000円	受験日 年 月 日	添付書類 必須

## 別紙 記入例

- ① 宿泊施設利用補助
- ② 人間ドック受診補助
- ③ 指定コンサート等利用補助
- ④ 指定資格検定試験受験補助

①~④の請求事由を複数名で、または①③④を1人につき複数回分請求する場合は、この別紙をご利用ください  
但し、別紙のみでの請求はできません

請求書と別紙は 1つの請求事由に対して1通 ずつ作成ください

この別紙に記名した会員は、請求書の委任状欄への記名をしないでください

No.	会員番号	1	会員氏名	ふれあう 花子 会員氏名は自署をお願いします	⑩ ←自署でない場合は押印
	利用(受診・受験)日			最終日	
	人間ドック受診補助の場合のみ記入	生年月日 T・S		30,000 円	
No.	会員番号	2	会員氏名	ふれあう 太郎 会員氏名は自署をお願いします	⑩ ←自署でない場合は押印
	利用(受診・受験)日	4 年 6 月 3 日		※宿泊の場合、その最終日	
	人間ドック受診補助の場合のみ記入	生年月日 T・S	49 年 6 月 2 日 【47歳】	受診料金 40,000 円	

**毎月10日必着**

記入日： 年 月 日

**会員追加入会申込書**

受 付

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター  
理 事 長 様

請 求 者	事業所名	事業所番号					
	所在地						
	電話番号	今回の入会者数  人					
	事業主名 (代表者氏名)						

No.	会員番号 ※記入不要	氏 名	生 年 月 日
1		フリガナ	S・H 年 月 日
2		フリガナ	S・H 年 月 日
3		フリガナ	S・H 年 月 日
4		フリガナ	S・H 年 月 日
5		フリガナ	S・H 年 月 日
6		フリガナ	S・H 年 月 日
7		フリガナ	S・H 年 月 日
8		フリガナ	S・H 年 月 日
9		フリガナ	S・H 年 月 日
10		フリガナ	S・H 年 月 日

**※注**  
 入職日にか  
 届いた日にか  
 詳細は下のか  
 の太基  
 枠内と  
 をご覧  
 ください  
 します  
 が

※毎月10日必着分は当月1日入会、11日以降到着分は翌月1日入会とします。  
 ※FAX、メール(PDFを soumu@fureau.net へ)、郵送、持参にて届出ください。

毎月10日必着

記入日： 年 月 日

## 会員退会届

受 付

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター  
理 事 長 様

請 求 者	事業所名	事業所番号					
	所在地						
	電話番号	今回の退会者数  人					
	事業主名 (代表者氏名)						

印)→  
印の右側に押印

No.	会員番号	氏 名	退 会 理 由	※注 退会届は、 退職日にか かかわらず、 事務所に書 類が 詳細な日か かかわらな い。下を基 準として、 太枠内を ご覧くださ い。
1			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	
2			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	
3			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	
4			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	
5			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	
6			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	
7			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	
8			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	
9			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	
10			1. 退職 2. 死亡 3. 任意 4. その他	

※毎月10日必着分は前月末退会、11日以降到着分は当月末退会とします。

※退会手続完了に対する事務局からの通知はありません。

※FAX、メール（PDFを soumu@fureau.net へ）、郵送、持参にて届出ください。

（注1）会員証は返却（郵送・持参）ください。

（注2）事業所退会の場合はふれあう共済事務局へご連絡ください。

毎月10日必着

記入日： 年 月 日

## 事業所間異動届 (会員)

受 付

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター  
理 事 長 様

請 求 者	事業所番号					【※異動先 事業所】
	事業所名					
	所在地					
	電話番号					
	事業主名 (代表者氏名)					

※注 入職日にかかわらず事務局に書類が届いた日を基準として処理します。  
詳細は下の太枠内をご覧ください。

1	会員番号	※記入不要	会員氏名		※記入不要 給付補助 無・有 → 振込先変更
2	会員番号	※記入不要	会員氏名		※記入不要 給付補助 無・有 → 振込先変更
3	会員番号	※記入不要	会員氏名		※記入不要 給付補助 無・有 → 振込先変更
4	会員番号	※記入不要	会員氏名		※記入不要 給付補助 無・有 → 振込先変更
5	会員番号	※記入不要	会員氏名		※記入不要 給付補助 無・有 → 振込先変更

事業所番号					【※異動前 事業所】
事業所名					

1	会員番号			会員氏名	※上記1の氏名を記入
2	会員番号			会員氏名	※上記2の氏名を記入
3	会員番号			会員氏名	※上記3の氏名を記入
4	会員番号			会員氏名	※上記4の氏名を記入
5	会員番号			会員氏名	※上記5の氏名を記入

※会員事業所間での異動（月末退会、翌月1日入会）の場合にご提出いただけます。  
 ※事業所間異動届での申請に限り、異動前の在会期間を引き継ぐことができます。  
 ※毎月10日必着分は当月1日異動、11日以降到着分は翌月1日異動とします。  
 ※FAX、メール（PDFを soumu@fureau.net へ）、郵送、持参にて届出ください。  
 ※事業所間異動届は異動先の事業所からご提出ください。  
 ※異動前の会員証は返却（郵送・持参）ください。

給付・補助金請求書

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター 理事長 様

受 付

請求者	事業所名	事業所番号			
	事業主名 (代表者氏名)	電話番号			
	所在地				

委任状 事業主の請求についても、委任状欄にご記入ください。  
私は、上記の者を請求者として定め給付・補助金の請求、受領に関して委任します。

会員番号	会員氏名	⑨ ←自署でない場合は押印
------	------	---------------

会員氏名は自署をお願いします。本人死亡(弔慰金)の場合、会員氏名は代筆ください。

請求書は 1つの請求事由に対して1通 ずつ作成ください

1通の請求書に複数の請求事由の併記不可

請求金額 (訂正不可)									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

請求書の不備や事由発生前の申請の場合、請求書を返送します。

金額の頭部に¥マークをおつけください

請求事由	金額/回	内容・請求事由発生日 (入会後に発生した事由であること)	備考
結婚祝金	10,000円	入籍日 年 月 日 配偶者氏名 ( )	氏名変更がある場合は「変更届」必須
出産祝金	10,000円	出生日 年 月 日 子の氏名 ( )	会員と子の姓が異なる場合はご連絡する必要があります。
小学校入学祝金 ( ) 小学校	5,000円	( ) 年4月入学 子の氏名 ( )	請求書は1子につき1通提出
中学校卒業祝金 ( ) 中学校	10,000円	( ) 年3月卒業 子の氏名 ( )	
結婚25周年祝金	15,000円	入籍日 年 月 日 配偶者氏名 ( )	
傷病見舞金 連続30日以上休職・欠勤後、復職 休職・欠勤開始日から復職日まで会員 年度内1回	10,000円	傷病名 ( ) 受診病院名 ( ) 休職・欠勤期間 年 月 日～ 年 月 日 日間 入会日 年 月 日 請求事由発生日は休職・欠勤最終日	過去2年度内に請求した場合は添付書類必須
死亡弔慰金【本人】 会員退会届 必須	入会15年以上 70,000円 入会15年未満 50,000円	死亡日 年 月 日 入会日 年 月 日 相続人氏名 (※自署) 会員から見た続柄に○→ 配偶者・子・親・	添付書類 必須
死亡弔慰金【配偶者】	30,000円	死亡日 年 月 日 死亡者氏名 ( ) 会員から見た続柄に○→ 夫・妻	添付書類 必須
死亡弔慰金【一親等血族】	10,000円	死亡日 年 月 日 死亡者氏名 ( ) 会員から見た続柄に○→ 実父・実母・実子 (注)義父母は対象外	添付書類 必須
宿泊施設利用補助 ※	1,500円	宿泊期間 年 月 日～ 年 月 日 宿泊料の自己負担額が1泊税別3,000円以上 請求事由発生日は施設ごとの宿泊最終日	添付書類 必須
人間ドック受診補助 ※ 指定医療機関での受診	5,000円	生年月日 年 月 日【 歳】 (年度内で)40歳以上 受診日 年 月 日 宿泊の場合はその最終日 受診料金 税別15,000円以上 ( )円	添付書類 必須
指定コンサート等利用補助 ※	1,500円	利用日 年 月 日	添付書類 必須
指定資格検定試験受験補助 ※	2,000円	受験日 年 月 日	添付書類 必須
サンライフ熊本利用補助 【会員】 【一親等以内の同居家族】 同居証明書 必須	2,000円 1回2,000円以下 の場合はその金額 教材費は補助対象外	講座終了日・施設利用日 年 月 日 講座名・利用施設名 ( ) 同居家族が利用した場合→ 家族氏名 ( ) 会員から見た続柄に○→ 配偶者・父・母・子	添付書類 必須

- 添付書類はホームページ、事務の手引きで必ずご確認ください。 年度：4月1日～翌年3月31日
- ※印がある項目を2名以上で申請するときはホームページから専用別紙がダウンロードできます。
- 振込日 (毎号の会報誌P12記載)、振込金額、内訳について通知は行いません。
- 振込名義は「キンロウシヤフクシセンター」で、登録された「事業所口座」へ振込みます。
- FAX、メール (PDFをsoumu@fureau.net へ)、郵送、持参にて届出ください。

この別紙は必ず「給付・補助金請求書」に添付してください

別紙

- ① 宿泊施設利用補助
- ② 人間ドック受診補助
- ③ 指定コンサート等利用補助
- ④ 指定資格検定試験受験補助

①～④の請求事由を複数名で、または①③④を1人につき複数回分請求する場合は、この別紙をご利用ください  
但し、別紙のみでの請求はできません

請求書と別紙は **1つの請求事由に対して1通** ずつ作成ください

この別紙に記名した会員は、請求書の委任状欄への記名をしないでください

No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円
No.	会員番号		会員氏名	⑩ ← 自署でない場合は押印 会員氏名は自署をお願いします
	利用(受診・受験)日		年 月 日	※ 宿泊の場合、その最終日
	人間ドック受診補助の場合のみ記入 →	生年月日 T・S	年 月 日	【 歳】 受診料金 _____円

● FAX、メール (PDFを soumu@fureau.net へ)、郵送、持参にて届出ください。

# ふれあう共済 宿泊証明書

## 会員記入欄

宿泊者氏名 (会員フルネーム)	※複数名で宿泊の場合はその代表者氏名(フルネーム)
--------------------	---------------------------

## 会員様へのご案内

宿泊施設にこの証明書を持参し、宿泊施設記入欄に記入押印を依頼してください。

### 補助対象

会員本人(令和5年度は年度内2回まで ※年度: 4月1日~翌3月31日)

支払った宿泊費が1人1泊 税別3,000円以上(飲食費等を除く)であること

※宿泊税、入湯税、その他の補助金、サービス券、贈答旅行券、ポイント利用分は宿泊料金から差引きます。

※請求事由発生日は宿泊最終日とします。

### 請求期限

宿泊最終日から2ヵ月以内

### 対象外

移動可能なものでの宿泊(列車、船舶、バス、飛行機、キャンピングカー等)

### 請求方法

宿泊施設より記入押印済の「ふれあう共済宿泊証明書」を「給付・補助金請求書」に添えてふれあう共済事務局へご提出ください。

※海外旅行・旅行会社主催のツアー等の場合は、旅行会社より記入押印済の「ふれあう共済宿泊証明書」と「宿泊施設名の記載がある行程表(コピー可)」を「給付・補助金請求書」に添えてふれあう共済事務局へご提出ください。

以下、宿泊施設記入欄

## 宿泊施設ご担当者様へお願い

この用紙は、当センターの会員が宿泊補助金を請求するための確認書類になります。

お手数ですが、下記に記入押印のうえ、宿泊会員にお渡しいただきますようお願い致します。

宿泊人数	人
宿泊期間	年 月 日 ~ 年 月 日 <small>(チェックイン) (チェックアウト)</small>

上記のとおり、当施設を利用されたことを証明します。  
ただし、1人1泊 税別3,000円以上(飲食費等を除く)  
※その他の補助金、サービス券、贈答旅行券、ポイント利用分は宿泊料金から差引きます。

年 月 日

宿泊施設名  
所在地  
責任者氏名  
(フルネーム)  
電話番号



※サイン不可

※ゴム印のみは不可。朱肉での押印必須(右記参照)

### (例)

※朱肉での押印必須  
①または②

①社印

ふれあう  
旅館代表  
者之印

②フロント担当者氏名  
(フルネーム)と押印

共済 太郎

※ FAX、メール(PDFを soumu@fureau.net へ)、郵送、持参にて届出ください。

## ふれあう共済 人間ドック受診証明書

### 会員記入欄

会 員 氏 名				
受 診 日	日 帰	年	月	日
	宿 泊	年	月	日 ~ 年 月 日
受 診 料 金	円 ※受診料金（医療機関に支払った金額）を ご記入ください ※受診料金 15,000円（税別）以上			

#### 補助対象

- ・ 40歳以上の会員または年度内に40歳を迎える会員
- ・ 受診料金が15,000円（税別）以上であること
- ・ 指定医療機関で受診した補助対象項目の人間ドックであること
- ※健康診断は対象外
- ・ 年度内1回まで ※年度：4月1日～翌3月31日

#### 請求期限

受診日（宿泊受診の場合はその最終日）から2ヵ月以内

#### 請求方法

指定医療機関より記入押印済の「人間ドック受診証明書」を「給付・補助金請求書」に添えてふれあう共済事務局へご提出ください。

-----  
以下、指定医療機関記入欄

上記の内容で【人間ドック】を受診したことを証明します。

年            月            日

病 院 名

印

● FAX、メール（PDFを soumu@fureau.net へ）、郵送、持参にて届出ください。

記入日： 年 月 日

# 変更届 会員証再発行申請書

受 付

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター  
理 事 長 様

請求者 (変更前)	事業所名	事業所番号				
	所在地					
	電話番号					
	事業主名 (代表者氏名)	⑩の右側に押印				

下記の事項に変更がありましたのでお届けします。

該当項目に○	変更事項 ※変更事項のみ記入	変更後		
	事業所名	事業所名変更に伴う登録口座名義の変更	有 <input type="checkbox"/>	口座振替申込書を送付します。ただし、 口座名義人の変更の場合は届出不要です。
	事業所の所在地 連絡先	〒 -		
		電話 :		
		FAX :		
	E-mail :			
	事業主名 (代表者氏名)			
	事務担当者氏名			
	会報誌発送部数	冊 会員全員分の会報誌が不要の場合のみ提出 偶数月の1日までに提出→次号の発送から変更		
	会員氏名	会員番号	変更前	変更後
			フリガナ	フリガナ
	※変更前の会員証をご返却下さい。変更後の氏名で会員証を再発行します。			
	会員証再発行 ※毎月15日締切 当月末発送	会員番号	会員氏名	再発行をお急ぎの場合は <b>返信用封筒</b> (切手貼付、宛先明記)と本申請書を送付ください。または本申請書を提出し事務局へ <b>事前にお電話の上、来館</b> ください。
			1	
			2	

※ FAX、メール (PDFを soumu@fureau.net へ)、郵送、持参にて届出ください。

※お届けの金融機関の変更 (口座、名義等) はふれあう共済事務局へご連絡ください。

# 割引施設一覧



会員証に K-net マークと全福センターマークはありますか？このマークがない場合は会員証再発行申請書をご提出ください。その他の割引についてはホームページに掲載しています。割引内容の詳細や営業日等は施設に直接お問い合わせください。割引内容に変更があった場合、ホームページでお知らせします。

**利用方法** 会員本人が会員証を各施設でご提示ください。または、予約時にふれあう共済会員であることを申し出て、会計時に会員証をご提示ください。会員割引と他の割引（プラン、パック含む）との併用はできません。

**利用対象** 会員またはその家族 **会員限定** と表示があるのは会員のみ

## 熊本テルサフィットネスクラブ

**会員限定**

**ビジター料金**  
1,000円(税別) ➔ **550円(税別)**

トレーニングジム、スタジオ、プール、サウナ。  
利用時間3時間以内。オーバータイム1時間につき550円(税別)

※テニス教室対象外

熊本市中央区水前寺公園28-51

☎ 096-387-2554

**運動**

## メディカルフィットネス サンフィット朝日野

**会員限定**

**利用料金**  
**初月500円割引**  
**パーソナルトレーニング**  
**1回無料**

熊本市北区室園町12-10

朝日野総合病院第3北棟1F

☎ 096-342-6075



**運動**

## スポーツクラブ&スパ ルネサンス

**会員限定**

Monthly コーポレート会員 **9,570円/月**  
(使いたい放題)  
1 Day コーポレート会員 **1,980円/回**  
(都度払い)

熊本の2施設いずれかで入会した方は、全国のルネサンス直営施設も利用可。入会手数料やレンタル料金が無料になるキャンペーン(不定期)は会報誌でお知らせします。

熊本学園大通24 熊本市中央区大江2-1-71

☎ 096-375-7355

熊本南24 熊本市中央区南熊本1-9-25

MRRくまもと3~5F ☎ 096-375-6040

**運動**

## 流泳館 熊本西部スイミングクラブ

**成人クラス限定**  
**ビジター利用料金**  
**20%割引**

**ビジター料金**  
ナイト 1,100円 ➔ **880円**

プール、ラジウムイオン温泉、サウナ、流水浴、全て利用可。利用時間制限なし。

熊本市西区城山半田4-6-18

☎ 096-329-6660

**運動**

## 肥後サンバレーカントリークラブ

**会員限定**

**セルフ・平日**  
7,500円 ➔ **6,400円**

**セルフ・土日祝**  
10,700円 ➔ **9,500円**

阿蘇郡西原村鳥子3415

☎ 096-293-7111

**運動**

## 矢部サンバレーカントリークラブ

**ゴルフプレイ料金**  
**500円割引**

※早朝・薄暮プレーは対象外  
※1組2人以上、2組8名まで

上益城郡山都町北中島2228

☎ 0967-75-0121

**運動**

## サカイキタガワダンス教室

**社交ダンス**  
1レッスン 2,200円 ➔ **1,100円**

**ボディケア**  
1回15分 990円 ➔ **900円**

熊本市中央区水道町9-13-2F

☎ 096-326-5432

**運動**

## パソコン教室 PC クリエイト

**パソコン講座受講料**  
**一般料金から10%割引**

※対象外の講座あり

玉名市築地191-1

☎ 0968-72-0331

**自己啓発**

## @はっぴいパソコン教室

**入会金**  
10,000円(税別) ➔ **8,000円(税別)**

光の森校 菊池郡菊陽町光の森6-19-1

☎ 096-285-8205

京町校 熊本市中央区京町2-8-8

☎ 096-352-6255

花立校 熊本市東区花立2-6-5

☎ 096-285-5355

**自己啓発**

## 川尻蔵前うどん めま田

**うどん1杯につき**  
**ごぼう天1つサービス**

同伴者含め5人まで



熊本市南区川尻4-5-41

☎ 096-223-8366

**グルメ**

## 熊本城稲荷神社 駐車場

**駐車場料金** 夜間の部(17:00~翌8:00)

**一般料金より100円割引**

熊本市中央区本丸3-13

☎ 096-355-3521

**駐車場**

## (有)ニッショウ化学

●西日本唯一の「シロアリ探知犬」  
ランディーによるシロアリ調査  
8,000円(税別) ➔ **5,000円(税別)**

●シロアリ予防・駆除  
**通常価格(税別)より10%割引**

熊本市北区山室6-9-27

☎ 096-346-1388

**住宅**

## 熊本ビデオ制作アイモ

**見積時に人件費**  
**10%割引** (2,500円程)  
または**DVD1枚プレゼント**

※必ず見積作成前に会員証提示



熊本市北区武蔵ヶ丘4-13-11

☎ 096-338-8980

**撮影**

## (株)リルファ

**幸福の白蛇撮影会デリヘビ**  
**合計金額から10%割引**

**撮影料** (小学生以上) 1名  
平日 500円 土日祝 600円  
**出張料** 平日 3,000円  
土日祝 3,600円

※大トカゲ、巨大リクガメ等も出張可

熊本市中央区出水8-3-27

☎ 090-8910-3317

**撮影**

## ユニオントラベル熊本

**下記①~③の旅行代金の3%割引**

①ユニオントラベル熊本の国内主催旅行  
②近畿日本ツーリスト 海外:ホリデイ 国内:メイト  
③日本旅行 海外:マツハ 国内:赤い風船  
※但し割引に適さないと判断した商品は除く。  
ユニオントラベル熊本を通しての申込が必要。

熊本市中央区九品寺1-17-9

☎ 096-371-2022

**旅行**

### イオンシネマ熊本

一般通常価格 1,800円 ➔ **300円割引**

小人 (中学生以下) 通常価格 1,000円 ➔ **200円割引**

※特別興行、サービスデー料金は除く  
※3Dは別途料金  
上益城郡嘉島町大字上島字長池2232-2702  
イオンモール熊本2F ☎096-235-7707 **映画**

### ハヤカワスポーツ

定価1,000円(税別)以上の商品を**10%割引**  
※一部商品・特価商品を除く。

<対象店舗>  
スポーツ館上通本店  
熊本市中央区上通町9-1  
☎096-324-3700  
八代店 八代市本町1-7-33  
☎0965-34-0555 **買い物**



### 三国屋本店

現金購入の場合、**10%割引**  
※結婚式の引出物や特価品は割引対象外

熊本市中央区下通1-8-29  
☎096-353-4101 **買い物**



### (株)上昇 クラウド熊本 就労継続支援B型事業所

花珠・黒真珠などのアクセサリ・木工製品  
**表示価格から10%割引**

年末年始を除く。クラウド熊本BASEショップからの注文は対象外。利用方法の詳細はふれあう共済ホームページ「割引協定施設」よりご覧ください。

熊本市北区梶尾町1122  
☎096-275-2255 **買い物**

### 清田眼鏡店 (メガネのきよた)

一般メガネ (プロパー商品)・サングラス  
**店頭表示価格から10%割引**

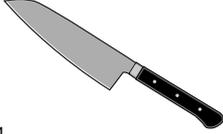
※小物類、割引商品、セット商品は割引対象外

熊本市東区錦ヶ丘2-14  
☎096-365-3500 **買い物**

### (有)川津刃物卸店

**全商品 10%割引**

熊本市東区戸島5-16-41  
☎096-380-3261 **買い物**



### (有)合掌

仏壇等取扱商品 **10%割引**  
※線香、ロウソクは対象外

熊本市西区島崎5-4-37  
☎096-359-7720 **買い物**



### くまもと県民葬祭(株)

生前予約の申込金  
50,000円 ➔ **10,000円**

熊本市東区東京塚町19-47  
☎096-386-1059 **葬儀**

### メモリアルホール高平

祭壇 **10%割引**

熊本市北区高平2-25-57  
☎096-344-6337 **葬儀**



### (有)浦上葬儀社

骨壺 **1ランクアップ**  
お棺 **1ランクアップ**

熊本市南区並建町774-3  
☎096-227-0043 **葬儀**

### 清田自動車整備工場

工賃 **10%割引**

車検、点検、一般整備、鈑金塗装、新車・中古車販売、ヨーロツバ車・アメ車・旧車の整備修理、各種修理 (エンジン、ミッション、産業土木、油圧機器、家庭菜園管理機、耕うん機、刈払 (草刈り) 機、チェーンソー)、コンピューターシステム判断修理

熊本市北区飛田4-6-30  
☎096-345-8466 **自動車**

### (有)大阿蘇車体整備工場

鈑金、塗装、車検、整備に係る工賃  
**5%割引**

熊本市東区戸島西2-6-111  
☎096-360-0080 **自動車**

### スエナガ車体工業

鈑金、塗装、車検、整備に係る工賃  
**10%割引**

熊本市東区石原1-11-5  
☎096-380-4531 **自動車**

### 大塚自動車

鈑金、塗装、車検に係る工賃  
**10%割引**

熊本市西区上代1-2-12  
☎096-211-9950 **自動車**

### 大豊工業(株)

鈑金、塗装、車検、整備に係る工賃  
**20%割引**

熊本市西区春日7-26-36  
☎096-354-5222 **自動車**

### (有)高原車体整備工場

鈑金、塗装、車検、整備に係る工賃  
**10%割引**

熊本市西区花園1-6-23  
☎096-324-6604 **自動車**

### 森都自動車(株)

鈑金、塗装、車検、整備に係る工賃  
**10%割引**

熊本市南区日吉2-11-31  
☎096-357-1616 **自動車**

### (株)M's オートプレイス

鈑金塗装工賃 **20%割引**  
基本料、代行料を除く車検追加整備工賃  
**20%割引**

熊本市南区野田2-1-17  
☎096-320-0321 **自動車**

## シークルーズ

### イルカクルージング料金

大人	4,800円	▶	4,500円
中学生	3,800円	▶	3,500円
小学生	2,800円	▶	2,500円
3歳以上	1,800円	▶	1,500円

※会員本人を含め同伴者全員利用可

上天草市松島町合津6215-17

☎ 0969-56-2458

レジャー

## 球磨川くだり

大人(中学生以上)	3,000円	▶	2,700円
小学生	1,600円	▶	1,440円
幼児(3歳~未就学児)	1,000円	▶	900円
球磨川遊覧船 梅花の渡し			
大人(中学生以上)	2,000円	▶	1,800円
小学生	1,000円	▶	900円
幼児(3歳~未就学児)	500円	▶	450円

### ラフティング

小学4年~65歳 1人 8,000円 ▶ 7,200円

※会員本人を含め同伴者全員利用可

※球磨川くだりと球磨川遊覧船は大人1名につき3歳未満1名無料(2名以上は幼児料金)

人吉市下新町333-1 ☎ 0966-22-5555

レジャー

## 阿蘇カドリー・ドミノオン

高校生以下	2,500円	▶	2,400円
小・中学生	1,400円	▶	1,300円
幼児(3歳以上)	800円	▶	700円

※会員本人を含め5名まで利用可

阿蘇市黒川2163

☎ 0967-34-2020

レジャー

## 阿蘇猿まわし劇場

大人	1,300円	▶	1,200円
中高生	1,000円	▶	900円
3歳~小学生	700円	▶	600円

阿蘇郡南阿蘇村下野793

☎ 0967-35-1341

レジャー

## 風の丘阿蘇 大野勝彦美術館

### 会員限定

Lカード1枚 (1枚160円相当)  
またはポストカード2枚  
(1枚110円相当)  
どちらかプレゼント

阿蘇郡南阿蘇村長野2514-20

☎ 0967-65-5111

レジャー

## 阿蘇ファームランド

阿蘇元気の森  
健康増進施設日帰り体験プラン  
8,000円(税込)

事前予約制、対象:大人

※会員本人を含め5名まで利用可

阿蘇郡南阿蘇村河陽5579-3

☎ 0967-67-2100

レジャー

## エル・パティオ牧場

乗馬料金 20%割引  
宿泊料金 10%割引

乗馬利用は 身長120cm以上(20分コースまで)  
身長130cm以上(全コース乗馬可能)

体重制限男性80kg以下、女性70kg以下

※会員本人を含め5名まで利用可

阿蘇市一の宮町三野2305-1

☎ 0967-22-3861

レジャー・宿泊

## 隠れ家温泉 古保山リゾート

### 会員限定

温泉回数券10枚綴り  
6,000円 ▶ 5,500円

宇城市松橋町古保山虎御前97-4

☎ 0964-25-2206

温泉

## 温泉邸 湯~庵

入浴時間10分延長



熊本市北区植木町亀甲1526-1

☎ 096-275-1677

温泉

## みやばる温泉 長命館

宿泊 一般料金から10%割引  
入浴料 大人400円 ▶ 300円

※年末年始、お盆を除く

熊本市北区植木町宮原292

☎ 096-274-7777

温泉・宿泊

## 湯の児 海と夕やけ

宿泊 一般料金から10%割引

※年末年始、お盆を除く

※会員本人を含め5名まで利用可

水俣市大迫1213

☎ 0966-62-6262

宿泊

## 阿蘇プラザホテル

平日 大人	14,300円	~	▶	12,100円
9~11才	10,010円	~	▶	8,470円
4~8才	7,150円	~	▶	6,050円

入湯税150円別途

休日、祝日前日は各2,200円増

※会員本人を含め6名まで利用可

阿蘇市内牧1287

☎ 0967-32-0711

宿泊

## 尚玄山荘

宿泊料(1泊2食付、諸税別)

通常料金から10%割引

繁忙期、ゴールデンウィーク、お盆、年末年始は割引対象外

※会員本人を含め同伴者全員利用可

玉名市河崎1-1

☎ 0968-72-2266

宿泊

## 丸恵本館

平日・休日前(1室2名以上、1泊2食付、  
サービス料・消費税込)

大人	11,000円	▶	10,000円
4才~小学生	6,500円	▶	5,500円

※会員本人を含め10名まで利用可

人吉市鍛冶屋町18

☎ 0966-22-2291

宿泊

## 中島広隆海事代理士事務所

ボート免許取得、水上オートバイ免許取得、  
ボート免許更新、失効手続き

1級免許 175,300円 ▶ 159,700円

2級免許 146,400円 ▶ 133,400円

水上オートバイ免許

88,400円 ▶ 80,900円

更新 9,500円 ▶ 9,000円

失効 15,700円 ▶ 15,200円

熊本市西区島崎2-29-17

☎ 090-4589-3197

海事代理士

## 熊本中央法律事務所

初回法律相談料30分

5,500円 ▶ 無料【要予約】

借金の整理、離婚、交通事故、労働、遺産相続、遺言作成等、民事・家事・刑事事件の相談及び代理業務。  
契約書や公正証書等の法律文書作成。

熊本市中央区京町2-12-43

☎ 096-322-2515

法律相談

## タンクマ婚シェル

入会金25,000円 ▶ 無料

※初回費用として別途登録料、  
サポート費が必要



熊本市中央区中央街6-7

東洋銀座ビル2F

☎ 096-243-5533

結婚相談

## (株)ZWEI(ツヴァイ)熊本店

会員・会員家族(2親等まで)

入会金115,500円 ▶ 104,500円

熊本市中央区桜町1-20

西嶋三井ビル11F

☎ 0120-390-281

結婚相談

## 割引協力店の募集！

### ■割引協力店の条件

- ①原則としてふれあう共済加入事業所であること。
- ②原則として10%以上の割引ができること。
- ③ふれあう共済所定のステッカーを店頭やレジなどに提示すること。

### ■割引協力店になった場合の特典

- ①会報誌・ふれあう共済ホームページへの掲載料、協定料は無料で割引協力店として紹介します。
- ②九州内のサービスセンターが加盟しているK-net 開設のホームページ (<https://www.knet-web.net>) を利用し、広報することができます。



## ☆割引協力店申込書☆ ふれあう共済 FAX：096-345-7312

事業所番号	
事業所名	TEL：
担当者名	
≪ 割引内容 ≫	

## おかげさまでふれあう共済会員数が 36,000 名を突破しました！

ご紹介いただいた事業所様が新規入会されますと、2～4名の場合は粗品、5名以上の場合は人数に応じてJCBギフトカードまたはQUOカードを進呈いたします。詳細はふれあう共済ホームページをご覧ください。

## ☆事業所紹介カード☆ ふれあう共済 FAX：096-345-7312

事業所番号：	会員番号：	会員氏名：
事業所名：	TEL：	
希望する対応	①先方に資料と入会申込書を送付して欲しい ②先方に話してあるので、アポイントを取って訪問して欲しい	
5名以上入会した場合に希望するプレゼント	①JCBギフトカード ②QUOカード	
紹介先	事業所名：	TEL：
	住所：〒	
	ご担当者氏名：	役職： 入会予定人数： 人
[紹介の流れ] 会員は紹介先にふれあう共済の事業等をご紹介ください。その後この「事業所紹介カード」をご記入の上、ふれあう共済事務局へFAXまたはご郵送いただくか、ふれあう共済ホームページから同様の手続きを行ってください。		



ふれあう共済 一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター

〒860-0862 熊本市中央区黒髪 3-3-12 サンライフ熊本 1階  
TEL (096) 345-7311 FAX (096) 345-7312  
<https://fureau.net>

