

ラフォーレ倶楽部宿泊補助金申請手順

目 次

宿泊補助金申請手順【新規】	．．．．．	1
宿泊補助金申請手順【変更】	．．．．．	2
宿泊補助金申請手順【キャンセル】	．．．．．	3

以 上

宿泊補助金申請手順【新規】

- ①注意事項をお読みください。
- ②新規へチェック
- ③入力不要
- ④予約No.を入力(16ケタ)

⑤利用内容の入力

- * ご利用施設名
- * チェックイン日
- * 泊数
- * 人数

⑥代表者情報入力

※代表者は必ず被保険者です
 ※gmailアドレス以外を入力

- * 氏名
- * 原籍会社名
- * 社員番号
- * 勤務先電話番号
- * 日中連絡先番号
- * E-mailアドレス 確認の為2回入力

⑦補助金申請における注意事項をお読みください。

⑧補助金利用者情報入力

- * 補助金を利用する方の氏名
- * 被保険者証等の記号一番号
- * 年齢 (寝具代無料幼児は申請不可)
- * 補助金額

※補助金申請が可能なのは被保険者と被扶養者のみです。

⑨申請ボタンを押す

⑩申請内容を再確認

※後日修正はできませんので間違いがないか確認してください。

⑪申請ボタンを押す

⑫「利用申請を受付いたしました」の画面が出れば手続き完了です。

補助金が承認されれば入力した

メールアドレスへ承認通知書が届きます。
 承認通知書を印刷しホテルのフロントへご提出ください。

※チェックインの際、必ず補助金対象者全員の以下①、②のいずれかの提示が必要です。

【提示物】 ※CTCグループ健康保険組合の被保険者/被扶養者である事が記載されていること

- ①「医療保険の資格情報（マイナポータル）」または「資格情報のお知らせ」（マイナ保険証をご利用の方）
- ②資格確認書（マイナ保険証をご利用でない方）

補助金利用申請

2026年度 ラフォーレ倶楽部補助金利用申請

【注意】申請前にお読みください。
 ・2026年度補助金の予算に到達した時点で申請受付を終了いたします。
 ・多くの方がご利用いただけるよう、年間4泊を上限といたします。
 ・補助金利用申請は、被保険者の同行必須です。被保険者が同行していれば、被扶養者も補助金の対象となります。
 ・宿泊当日にCTCグループ健保に加入していない場合や、上限（年間4泊）を超えて補助金を利用された場合は、CTCグループ健保より補助金額を請求します。

② 新規 キャンセル
 ※キャンセル申請の場合は下記の「申請ID」・「予約No」・「ご利用内容」・「予約代表者情報（氏名・原籍会社名・社員番号・EMAIL・EMAIL再入力）」のみ入力してください。

③ 申請ID (キャンセル時のみ入力してください)

④ 予約No. (必ずご予約後に申請してください)

⑤ ご利用内容
 施設名
 日程 月 日 ~ 月 日 泊数 泊 人数 名
 (宿泊費の発生しない添い寝の幼児は人数に含まれません。また補助金対象外です)

⑥ 予約代表者情報
 氏名 原籍会社名
 社員番号
 勤務先電話番号 ※被保険者の情報を記入してください。
 ご連絡先電話番号 (平日9:00~18:00に連絡のとれる電話番号)

EMAIL Gmailアドレスは受付不可となります。(※急ぎ業務)
 念のためアドレスをもう一度入力してください @gmail.com アドレスは×

EMAIL再入力 ※入力されたメールアドレスに承認メールが届きます。メールを印刷しご利用当日フロントへ必ず提出してください @gmail.com アドレスは×

⑦ 補助金申請者氏名
 ※補助金申請の対象者はCTCグループ健保の加入者のみです。
 ※ゲストの方の情報は入力不要です。
 ※補助金のご利用はお一人様4泊迄です。
 ※実際の宿泊代が5,000円に満たない場合は実費分の補助金となります。
 ※宿泊費が発生しない未就学児は補助申請できません。
 (食事代のみ発生する場合も対象外となります)

氏名	被保険者証等の記号一番号	年齢	補助金申請額
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	最大5,000円× <input type="text"/> 泊= <input type="text"/> 円
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	最大5,000円× <input type="text"/> 泊= <input type="text"/> 円
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	最大5,000円× <input type="text"/> 泊= <input type="text"/> 円
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	最大5,000円× <input type="text"/> 泊= <input type="text"/> 円
5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	最大5,000円× <input type="text"/> 泊= <input type="text"/> 円
補助金合計額			<input type="text"/> 円

チェックイン時に、補助金対象者全員分の以下(1) or (2) or (3)の提示が必要です。
 ※CTCグループ健康保険組合の被保険者/被扶養者である事が記載されていること
 (1)「医療保険の資格情報(マイナポータル)」または「資格情報のお知らせ」(マイナ保険証をご利用の方)
 (2) 資格確認書(マイナ保険証をご利用でない方)
 (3) 健康保険証(従来の健康保険被保険者証をお持ちの方2025/12/1の利用日まで)
 (注意 ※ご入力いただく際、「、」(カンマ)は使用しないでください)

(※トラブル防止のため、電話番号は必ずご記入ください。)

⑨

LAFORET

組合利用申請

⑩

■内容	新規
■予約No.	123-444
■ご利用内容	ラフォーレ倶楽部 緑ヶ丘 湯の楼 7月1日 1泊2名
■予約代表者氏名	森 〇男
■原籍会社名	CTC
■社員番号	****
■勤務先電話番号	***-***-****
■連絡先電話番号	***-***-****
■メールアドレス	
■補助金申請者氏名1	森 〇男 102-111 1泊5000円
■補助金申請者氏名2	森 〇子 102-111 1泊5000円
■補助金申請者氏名3	- 0泊0円
■補助金申請者氏名4	- 0泊0円
■補助金申請者氏名5	- 0泊0円
■補助金合計	10000円

⑪

LAFORET

⑫

利用申請を受付いたしました。

※承認完了メールが最大で申請日から1週間以内から届きます。
 承認完了メールを印刷し、ご利用当日フロントへ提出ください。

宿泊補助金申請手順【変更】

申請内容に変更があった場合は

申請をキャンセル



再申請

申請をキャンセル

- ②キャンセルをクリック
- ③取り消したい申請ID番号を入力（申請ID番号は前回の承認メールに記載があります。）

この部分のみ入力し申請ボタンを押してください。

※gmailアドレス以外を入力
gmailは確認メールが受信できない可能性がある為gmail以外のアドレスをご入力ください。

申請取り消しの場合は申請者氏名等の入力は不要です。

キャンセルになっている事を再確認

再申請

キャンセル確認後、再度申請を行ってください。手続き方法は【新規】と同様です。

宿泊補助金申請手順【キャンセル】

- ② キャンセルをクリック
- ③ 取り消したい申請ID番号
を入力（申請ID番号は
前回の承認メールに記載
があります。

この部分のみ入力
し申請ボタンを押
してください。

※gmailアドレス以外を入力
gmailは確認メールが受信できない
可能性がある為gmail以外のアドレス
をご入力ください。

申請取り消しの場合は
申請者氏名等の入力は
不要です。

キャンセルになっ
ている事を再確認

補助金利用申請

2026年度 ラフォーレ倶楽部補助金利用申請

【注意】申請前にお読みください。
 ・2026年度補助金の予算に到達した時点で申請受付を終了いたします。
 ・多くの方がご利用いただけるよう、年間4泊を上限といたします。
 ・補助金利用申請は、被保険者の同行必須です。被保険者が同行していれば、被扶養者も補助金の対象となります。
 ・宿泊当日にCTCグループ健保に加入していない場合や、上限（年間4泊）を超えて補助金を利用された場合は、CTCグループ健保より補助金額を請求します。

①

■ 新規 キャンセル
 ※キャンセル申請の場合は下記の「申請ID」・「予約No」・「ご利用内容」・「予約代表者情報（氏名・原籍会社名・社員番号・EMAIL・FMAIL 照入力）」のみ入力してください。

■ 申請ID ③ (キャンセル時のみ入力してください)

■ 予約No. ④ (必ずご予約後に申請してください)

■ ご利用内容 ⑤
 施設名
 日程 [4] 月 [1] 日 ~ [1] 日 人数 名
 (宿泊費の発生しない添い寝の幼児は人数に含まれません。また補助金対象外です)

■ 予約代表者情報
 氏名 原籍会社名
 社員番号
 勤務先電話番号 ※被保険者の情報を記入してください。
 ご連絡先電話番号 (平日9:00~18:00に連絡のとれる電話番号)
 EMAIL Gmailアドレスは受付不可となります。(半角英数)
 ※念のためアドレスをもう一度入力してください
 EMAIL再入力 ※入力されたメールアドレスに承認メールが届きます。メールを印刷しご利用日当日フロントへ必ず提出してください。

■ 補助金申請者氏名 ⑥
 ※補助金申請の対象者はCTCグループ健保の加入者のみです。
 ※ゲストの方の情報は入力不要です。
 ※補助金のご利用は一人一泊が限度です。
 ※実際の宿泊代が5,000円に満たない場合は実費分の補助金となります。
 ※宿泊費が発生しない未就学児は補助申請できません。
 (食事代のみ発生する場合も対象外となります)

氏名	被保険者証等の記号-番号	年齢	補助金申請額
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	焼5,000円× <input type="text"/> 泊= <input type="text"/> 円
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	焼5,000円× <input type="text"/> 泊= <input type="text"/> 円
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	焼5,000円× <input type="text"/> 泊= <input type="text"/> 円
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	焼5,000円× <input type="text"/> 泊= <input type="text"/> 円
5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	焼5,000円× <input type="text"/> 泊= <input type="text"/> 円
補助金合計額			<input type="text"/> 円

⑦

チェックイン時に、補助金対象者全員分の以下 (1) or (2) or (3) の提示も必要です。
 ※CTCグループ健保保険組合の被保険者/被扶養者であることが記載されているコード
 (1) 「医療保険の資格情報(マイナポータル)」または「資格情報のお知らせ」(マイナ保険証をご利用の方)
 (2) 資格確認書 (マイナ保険証をご利用でない方)
 (3) 健康保険証 (従来の健康保険被保険者証をお持ちの方2025/12/1の利用日まで)
 (注意 ※ご入力いただく際、「J」(カンマ) は使用しないでください。)

(※トラブル防止のため、電話番号は必ずご記入ください。)

⑧

LAFORET

組合利用申請

⑨

■ 申込 キャンセル

■ 予約No. 123044

■ ご利用内容 ラフォーレ倶楽部 宿泊施設 湯の峰 7月1日~1日 5人

■ 予約代表者氏名 森 〇男

■ 原籍会社名 CTC

■ 社員番号 1234

■ 勤務先電話番号 00-0000-0000

■ 連絡先電話番号 000-0000-0000

■ メールアドレス

■ 補助金申請者氏名1 - 00円

■ 補助金申請者氏名2 - 00円

■ 補助金申請者氏名3 - 00円

■ 補助金申請者氏名4 - 00円

■ 補助金申請者氏名5 - 00円

■ 補助金合計 円

⑩

LAFORET

利用申請を受付いたしました。

⑪

※承認メールが届くまで時間がかかる場合がございます。
 ※承認メールが届かない場合は、毎日フロントへご確認ください。

Copyright©2024 LAFORET. All Rights Reserved.