

## ラフォーレ倶楽部ウェルネスイベント 補助金申請手順

### 目 次

|                     |      |   |
|---------------------|------|---|
| ウェルネス補助金申請手順【新規】    | ．．．． | 1 |
| ウェルネス補助金申請手順【変更】    | ．．．． | 2 |
| ウェルネス補助金申請手順【キャンセル】 | ．．．  | 3 |

以 上

## ウェルネス補助金申請手順【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

※予約No.の入力は不要です。

(お申し込み時予約No.をお伝えしない為)

④申し込んだイベントを選択

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 ラフォーレウェルネスイベント補助金利用申請

【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。  
① 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グループ健康保険に加入していない場合は、CTCグループ健康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」・「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。

■ 申請ID ③  (キャンセル時のみ入力してください)

参加イベント  
▼

■ ④ ④ ④ ④  
ご利用内容 ④ ④ ④ ④  
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)

■ ⑤ ⑤ ⑤  
予約代表者情報 ⑤ ⑤ ⑤  
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)  
@gmail.comアドレスは×  
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  @gmail.comアドレスは×  
※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 ⑦  
※補助金申請の対象者はCTCグループ健康の加入者のみです。  
※ゲストの方の情報を入力不要です。  
※宿泊代が発生し被保険者証等の補助金申請できません。

| 氏名                      | CTC保険証記号一番号          | 年齢                     | 補助金申請額                        |
|-------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------------|
| 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> 歳 | 10,000円×[0]泊=0円               |
| 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> 歳 | 10,000円×[0]泊=0円               |
| 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> 歳 | 10,000円×[0]泊=0円               |
| 4. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> 歳 | 10,000円×[0]泊=0円               |
| 5. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> 歳 | 10,000円×[0]泊=0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保険証の提示が必要です。  
(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     | ラフォーレウェルネス 宿泊施設 湯の楼   |
| ■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   | <input type="text"/>  |
| ■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



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。

- 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。

補助金利用申請

### 2026年度 ラフォーレウェルネスイベント補助金利用申請

【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。  
 ・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は、CTCグループ健保より補助金額を請求します。

①

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」・「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 参加イベント

⑤ ⑥ ⑦ ⑧

⑨

⑩

⑪



キャンセルになっ  
ている事を再確認

LAFORET

組合利用申請

⑨

⑩

