

# ホンダ健康保険組合(会員No.10320)専用 2021年度ラフォーレ倶楽部ウェルネスイベント参加申込書 兼 抽選結果回答書

※健康保険組合からの参加費用半額補助は年度内につき1回までです。2回目以降のご参加は全額自己負担となります。  
2021年度は補助金対象とならないツアーもありますのでご注意ください。

■参加希望イベント(最大2つまで申込可能)※イベント番号順にご記入ください。

イベント番号	宿泊ホテル	来館交通手段	抽選結果(ラフォーレ倶楽部ウェルネスナビゲーション事務局記入欄)
		車・電車・その他	<input type="checkbox"/> 当選しました <input type="checkbox"/> 落選しました <input type="checkbox"/> 抽選対象外です <input type="checkbox"/> 抽選中です( 月 日頃 お知らせ予定)
イベント番号	宿泊ホテル	来館交通手段	抽選結果(ラフォーレ倶楽部ウェルネスナビゲーション事務局記入欄)
		車・電車・その他	<input type="checkbox"/> 当選しました <input type="checkbox"/> 落選しました <input type="checkbox"/> 抽選対象外です <input type="checkbox"/> 抽選中です( 月 日頃 お知らせ予定)

※太枠内はラフォーレ倶楽部ウェルネスナビゲーション事務局記入欄につき使用しないでください。

■申込代表者

フリガナ					
代表者氏名	保険証記号番号 —				
性別	男・女	年齢	生年月日(西暦)		年 月 日
会社名・部署名 ※特例の方は記入不要					
勤務先電話番号 ※特例の方は記入不要	—	—	日中連絡先	携 帯 自 宅 勤 務 先	— —
抽選結果・ 旅行日程表の 送付先	〒				

■イベント参加者(同行者) <申込代表者 参加 不参加>

	フリガナ 氏名	代表者 との 続柄	年齢	性別	生年月日(西暦)	保険証記号番号
参加者 ①				男・女	年 月 日	—
参加者 ②				男・女	年 月 日	—
参加者 ③				男・女	年 月 日	—
参加者 ④				男・女	年 月 日	—
参加者 計						名

■※イベント番号 **1** をご希望の場合、カメラやスマートフォンの機種名、  
イベント番号 **9** をご希望の場合、参加者全員の身長をご記入ください。その他ご要望がありましたらご記入ください。

--

上記、個人情報、ラフォーレ倶楽部ウェルネスイベントのお申込みに際し使用するものです。

詳しい旅行条件を、ラフォーレ倶楽部WEBサイト(www.laforet.co.jp/yakkan/)で事前にご確認の上、お申込みください。

【旅行企画・実施】森トラスト・ホテルズ&リゾート株式会社 東京都知事登録旅行業第2-5875号 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー 国内旅行業務取扱管理者:北村 涉

# ホンダ健康保険組合 2021年度「ウォーキング奨励事業」のご案内

「ウォーキング奨励事業」は、皆様の健康維持・増進のサポート事業の一環として、  
個人で参加する「ウォーキングイベント」プログラムを提供し、その参加費用の一部を健保が負担する事業です。

- 名称 ラフォーレ倶楽部ウェルネスイベント
- 内容 旅先でのウォーキングで歩くことの楽しさ・気持ち良さを体感し、日常生活でのウォーキングや運動の習慣化に結び付ける、そのきっかけとなるプログラムです。

- ①開催主催者 ●ラフォーレ倶楽部(ホンダ健康保険組合が法人会員となっている団体です)
- ②参加申込要件 ●ホンダ健康保険組合の被保険者及び被扶養者
  - ◎各ツアー予定歩行距離のウォーキングが可能な方
  - ◎被保険者及び被扶養者でない方のお申込みも可能ですが、参加費用は通常参加費用となります。
- ③参加費用 ●参加されるイベント場所等により「参加費用(通常参加費用)」が異なります。
  - イベントに参加される方は、大人も小人もすべて同一の参加費用が掛かります。
  - 参加費用の半額を個人でチェックアウトの際に精算していただきます。
    - ※参加費用の半額は、ホンダ健康保険組合が直接負担します ※参加費用の半額負担は、1名につき年間1回となります
  - 1名様でお申込の場合は、1部屋 1名様利用料として別途2,500~5,000円が個人負担となります。
  - 参加費用に含まれるもの:宿泊代、1日目の夕食、2日目の朝食・昼食、講師代、ガイド代、行程中の移動費用、旅行保険料、それに掛かるサービス料等です。
  - 参加費用に含まれないもの:ホテルまでの往復の旅費、お食事時の追加料理・飲み物代、その他個人利用での費用、入湯税等は個人負担となります。
- ④お申込み方法 ●ホンダ健康保険組合専用WEBサイトからお申込みいただくか、専用の参加申込書を、ホンダ健康保険組合にFAXで直接お送りください。(FAX番号 03-3423-1025) 今回ご案内する全開催分がお申込みいただけます。
  - ◎申込締切日は各イベント欄をご参照ください。
  - ◎お申込み多数の場合は、申込締切後に抽選を行い、結果を郵送またはメールでご連絡いたします。
  - 開催日2週間前からキャンセル料が掛かります。(No.1・2・13・14・15除く)
  - グループで申込まれる場合で、客室のご利用が異なる場合は、各々の代表者によるお申込みが必要となります。その際、備考欄に同一参加を希望される代表者名を明記してください。
- ⑤その他 ●イベントの詳細内容については、開催日の2ヶ月前に決定され、ラフォーレ倶楽部のホンダ専用WEBサイトに掲載されます。(www.laforet.co.jp/honda/) ※ラフォーレ倶楽部ウェルネスナビゲーション事務局に直接資料請求することもできます。
- ⑥お問合せ先 ●お申込みに関するお問合せ ホンダ健康保険組合 03-3423-1152  
●イベント内容に関するお問合せ ラフォーレ倶楽部ウェルネスナビゲーション事務局 03-6409-2837(平日9:00~17:00/年末年始休み)

## ホンダ健康保険組合員各位

日頃は、ホンダ健康保険組合の事業運営にあたり、ご理解ご協力を賜り誠にありがとうございます。  
さて、例年実施しておりますホンダ健康保険組合「ラフォーレ倶楽部ウェルネスイベント」参画でございますが、現状の新型コロナウイルス禍における社会環境変化、生活様式の変化等を踏まえたイベント企画の在り方として今までの集団開催から、個人が参画しカスタマイズする個別イベントへ移行してきていること、また、近年健保財政が緊迫してきておりイベント参加費の健保補助を継続するには、厳しくなっていること等から**来期(2021年度)以降のラフォーレウェルネスイベント(ウォーキングイベント)事業の参加費用補助につきましては、他施策との統合を基本に縮小していく事になりました。**ご理解の程、よろしく願い申し上げます。

- ※1. 中面のイベントスケジュールで右側の募集人数がblankの場合は、参加費用補助の対象外となります。
- ※2. 2022年度以降の参加費用補助は全面休止を予定しております。

「ラフォーレ倶楽部ウェルネスイベントのご案内」は中面をご覧ください。

【FAX送付先】ホンダ健康保険組合 03-3423-1025