

日帰り温泉入浴割引券のご案内

7ページ下の日帰り温泉入浴割引券(4枚)はキリトリ、被保険者様とご家族皆様でご利用下さい。

利用できる施設

8ページの温泉施設案内をご覧ください。新たに1つの温泉施設と契約いたしました。

料 金

※1人1枚1施設
(当日1回限り) 利用

入 浴 料: 日帰り温泉施設 (契約) の入浴料

補 助 金: 300円

利用者負担金: 温泉施設の入浴料金から300円を差し引いた金額
(但し、補助金に満たない場合は、負担はありません)

今日から利用できる
300円入浴割引券が
ついておりますので
みなさまで
ご利用下さい

有 効 期 間

2025年4月1日 (火) ~2026年3月31日 (火)

被保険者10人以上の事業所様は追加配布いたします

追加申込資格

被保険者が10人以上 (年会費4,500円以上) で、2025年度社会保険協会費を納入いただける事業所。発行枚数に限りがありますので、先着順の配布とし、なくなり次第終了させていただきます。

申 込 方 法

- ① 下記の申込書に必要事項をご記入いただき、下記宛先に郵送でお申し込みください。
申込みの追加枚数は下記の一覧を参照ください。
- ② 入浴割引券を送付いたしますので、返信用封筒 (110円切手貼付) に宛先を明記の上、同封してください。

↓↓↓ 追加枚数一覧 (被保険者数 10 人以上) ↓↓↓										
10人～ (4,500円)	20人～ (5,000円)	30人～ (6,000円)	50人～ (8,000円)	100人～ (11,000円)	200人～ (15,000円)	300人～ (20,000円)	500人～ (25,000円)	1000人～ (35,000円)	2000人～ (48,000円)	3000人以上 (60,000円)
8枚	10枚	12枚	16枚	32枚	40枚	50枚	60枚	70枚	100枚	120枚

お申し込み先・問い合わせ先

〒 320-0032 宇都宮市昭和 1-7-10 東昭ビル 3 階
一般財団法人 栃木県社会保険協会 TEL 028-666-0480

日帰り温泉入浴割引券申込書 (被保険者10人以上の事業所が対象)

コピー可

一般財団法人栃木県社会保険協会 あて

令和 年 月 日

事業所所在地	①	住所	
事業所名称			②
電話番号		担当者氏名	
事業所整理記号	—	協会管理番号	
申込枚数	枚	追加枚数は事業所の規模 (被保険者数) によります。申込方法を参照	

※事業所整理記号は年金事務所から送付される算定基礎届等に記載されています。 例) 01-トヘン
※協会管理番号は「社会保険とちぎ」が送付された封筒の宛名シール下部に印字しています。

協会事業のご案内 2025.4

きりってご利用ください

7

日帰り温泉 入浴割引券

有効期限 2025年4月1日(火)～
2026年3月31日(火)

利用者負担金 入浴料金から300円
(補助金)を差し引いた金額

窓口へ提示ください

2025

利用書記入欄	事業所所在地	
	事業所名称	
施設受付日		
補助金額	300円	300円未満の金額 円
発行責任者	一般財団法人 栃木県社会保険協会	

日帰り温泉 入浴割引券

有効期限 2025年4月1日(火)～
2026年3月31日(火)

利用者負担金 入浴料金から300円
(補助金)を差し引いた金額

窓口へ提示ください

2025

利用書記入欄	事業所所在地	
	事業所名称	
施設受付日		
補助金額	300円	300円未満の金額 円
発行責任者	一般財団法人 栃木県社会保険協会	

日帰り温泉 入浴割引券

有効期限 2025年4月1日(火)～
2026年3月31日(火)

利用者負担金 入浴料金から300円
(補助金)を差し引いた金額

窓口へ提示ください

2025

利用書記入欄	事業所所在地	
	事業所名称	
施設受付日		
補助金額	300円	300円未満の金額 円
発行責任者	一般財団法人 栃木県社会保険協会	

日帰り温泉 入浴割引券

有効期限 2025年4月1日(火)～
2026年3月31日(火)

利用者負担金 入浴料金から300円
(補助金)を差し引いた金額

窓口へ提示ください

2025

利用書記入欄	事業所所在地	
	事業所名称	
施設受付日		
補助金額	300円	300円未満の金額 円
発行責任者	一般財団法人 栃木県社会保険協会	