施 設 利 用 料 金 (2019年10月以降)

適用施設名:蔵のや

所 在 地: 〒250-0408 神奈川県足柄下郡箱根町強羅 1300-424

電 話:0460-82-0101

1. 利用料金(1泊2食付、消費税・入湯税別)

単位:円

区分		1室1名			1室2名			1室3名		
		契約料金	補助額	本人負担額	契約料金	補助額	本人負担額	契約料金	補助額	本人負担額
平日日曜日	大人	13, 500	3, 000	10, 500	10, 500	3, 000	7, 500	9, 500	3, 000	6, 500
	4~12 歳	_	_	_	7, 500	3, 000	4, 500	7, 500	3, 000	4, 500
土曜日 祝前日 G W	大人	16, 500	3,000	13, 500	13, 500	3, 000	10, 500	12, 500	3, 000	9, 500
	4~12 歳	_	_	_	9, 500	3, 000	6, 500	9, 500	3, 000	6, 500
夏休み 紅葉シース゚ン シルパーウィーク	大人	15, 500	3,000	12, 500	12, 500	3, 000	9, 500	11, 500	3, 000	8, 500
	4~12 歳	_	_	_	9, 500	3, 000	6, 500	9, 500	3, 000	6, 500
大文字焼の 日 年末年始 (12/30~ 1/3)	大人	18, 500	3, 000	15, 500	15, 500	3, 000	12, 500	14, 500	3, 000	11, 500
	4~12 歳	_	_	_	10, 500	3, 000	7, 500	10, 500	3, 000	7, 500

※料理のグレードアッププラン有(+2,000円)

- 注・1泊2食付の利用としない場合(例:食事なし、寝具利用)は、補助の対象としない。
 - ・3歳未満については別途相談。
 - ・消費税、入湯税(12歳以上1人150円)は、別途本人負担とする。
 - 連泊は2泊までとする。
 - キャンセル料金は、利用日当日100%・前日75%・1週間前より30%とする。

小がご確認ください!!

①WELBOXも保養施設と契約をしており、会員契約料金が本人・配偶者・2親等 以内の親族に適用されています。

健保は、本人と扶養されている家族のみが補助対象者です。

- ②WELBOXの契約料金に対しては健保補助を適用することはできません。
- ③WELBOXでは時期やキャンペーン、プラン等により利用料金に変動があり、 WELBOXの契約料金が、健保補助を利用した時の自己負担額より安くなる場合 がありますのでご注意ください。