

## エコロ共済 給付申請書

下記エコロ事由発生内容により共済金の請求をいたします。

(太線内を必ず記入押印してください) 2017版

エリア		班コード		組員コード	
申請者名	(印)			電話番号	( )

記入日	請求額合計	事由発生日	【個人情報の取扱に関する事項】エコロ申請書およびご提出いただいた書面に記載された申請者、家族に関する個人情報は、共済金のお支払いの可否、お支払いすべき共済金の額ならびに支払先の決定および共済推進、制度改善のための資料として利用されます。【申請に関する問合せ先】生活クラブ本部 TEL 052-899-0770
年 月 日	円	年 月 日	

## 事由発生報告記入欄

注) 適用事由が複数ある場合は、事由ごとに申請用紙を分けて提出してください。

適用事由 ※☑を記入	<input type="checkbox"/> 1-1 加入者本人が不慮の事故で入院・通院・在宅療養したとき <input type="checkbox"/> 1-2 加入者本人の出産前後のケア <input type="checkbox"/> 1-3 加入者の家族が不慮の事故・病気で入院・在宅療養したとき、家族の介護をしたとき <input type="checkbox"/> 1-4 加入者の家族が亡くなった時、加入者が葬儀に出席するときのケア <input type="checkbox"/> 2-1 学校行事に参加するためのケア (年8回まで) (利用日ごとに用紙記入) <input type="checkbox"/> 2-2 リフレッシュケア (年6回まで) (利用日ごとに用紙記入)		
ケア発生の状況・理由	ケアを受けた理由について具体的に記入		
事由の内容 (必ず記入)	家族の事由 (1-3、1-4) の場合	家族氏名	・続柄… ・年齢… 才
	病院名 (入院・通院事由の場合)		
	学校行事名 (2-1 の場合)		

## ケア報告・請求明細

(欄が足りない場合は別紙記入も可)

日付	ケア内容	ケア時間 時 ~ 時	組員コード	ケア者名	ケア金 (円)
/		: ~ :			
/		: ~ :			
/		: ~ :			
※ケア内容は、付添い、家事援助、家族の世話、託児等を記入				請求額合計	

## ■事務局記入欄 (記入しないで下さい)

センター受付日	/	受付者	給付日	年 月 日	受付 NO.
給付額	円	共済事務局	審査不可理由		