書式Ｃ－３　＜生活保障　健康推進・出産祝＞

エッコロ共済　給付申請書

エッ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		組合員コード	
申請者名	印			電話番号	（　　）

記入日
年　月　日

【個人情報の取扱に関する事項】エッ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

●以下の該当する事由欄に申請内容を記入してください。

11. がん検診：健康診断を受けたとき（自己負担補助）

検　診　日　：　　年　　月　　日

健 診 内 容 ：

検診時支払金額：　　円　　年度（4月～翌年3月まで）の申請しめきりは5月末まで

補助請求金額：　　円（上限 600 円）	※添付書類 医療機関の領収書、レシート等の支払金額の証明書類（コピー可）

12. 出産祝　（石けんセットと木のおもちゃ）

出　産　日　：　　年　　月　　日

子どもの名前：

性　別　　：　女　・　男

お祝品：出産祝いセット　　2000 円相当
＜内容…粒状せっけん、粒状せっけん用計量スプーン、固型せっけん、ハミガキ
木のおもちゃ＞

■事務局記入欄　（記入しないで下さい）				給付日	年　月　日	受付 NO.	
センター受付日	／	受付者		審査不可理由			
給付額	円	共済事務局					

2017.10　生活クラブ生活協同組合