

受付番号	
------	--

エコロたすけあい制度 (生-①、生-②、生-③、生-④、生-⑤)

生活保障A エッコロコーディネーターを介在しない場合

生活クラブ生活協同組合 御中 下記事由発生内容により、ケア金の請求をいたします。

申請者記入欄	まち名		組合員コード		発効日	年
	フリガナ				月	日
	氏名		印	電話 ()		
				携帯 ()		
	住所					

今回申請する制度番号のNo.を左端に記入してください。

1枚1制度のため異なる制度利用の場合は別の書類に記入してください。

今回の申請 制度No.	No.	制度番号	説明	制度内容	コード
	1	生-①	P.5	子育て中の加入者をサポートする子どもを預かるケア	1411
	2	生-②	P.5	加入者本人または家族の入院・在宅療養時のケア	1413
	3	生-③	P.5	障がいを持つ加入者または障がいを持つ家族がいる加入者をサポートするケア	1414
	4	生-④	P.6	高齢の加入者（65歳以上）をサポートするケア	1416
	5	生-⑤	P.6	介護の必要な家族がいる加入者をサポートするケア	1417

ケア活動報告書兼請求書 (1回@800円で申請)

回数	事由発生 年月日	ケア者		ケア者との 関係	ケア理由 (何のために)	ケア内容 (何のケアを)	ケア 時間	エコロ 発効日
		組合員コード	氏名					
1	20 年 月 日							
2	20 年 月 日							
3	20 年 月 日							
4	20 年 月 日							
5	20 年 月 日							
ケア金額合計 回×@800円= 円								

センター・デポー事務局処理欄	担当者印	責任者印	備考
受付 20 年 月 日			
回収日 20 年 月 日			
処理日 20 年 月 日			
エコロ事務局処理欄	エコロ事務局印	地域福祉政策委員会処理欄	
受付日 年 月 日		審査日 年 月 日	
給付日 年 月 日		審査結果 : 可 ・ 不可	

2018年7月1日共済課作成

【個人情報の取扱いに関する事項】事由申請書およびご提出いただいた各書類に記載された個人情報はエコロたすけあい制度の適切な運用をはかるために活用させていただきます。