

生活保障 生一⑩ 加入者の住宅災害時のケア

生活クラブ生活協同組合 御中 下記事由発生内容により、給付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		⑩	電話 ()		
	住所			携帯 ()		

*該当する枠内をすべて記入して下さい。

事由発生申請書 兼 請求明細書

コーディネーター料 1回800円			
------------------	--	--	--

エコロコーディネーターの有無に〇印を	有・無	組合員コード	(組合員氏名)	確認日付・印 / ⑩
--------------------	-----	--------	---------	------------

ケア活動報告書 兼 請求書 (ケア金1回800円)

エコロコーディネーターの確認印をおしてください

回数	事由発生年月日	ケア者		ケア者との関係	ケア理由と内容 (火災、自然災害、水害等で住宅が被害にあったときの片付けやゴミなどのケア内容を簡単に記入してください) *罹災後1週間以内のケアが対象	ケア時間	コーディネーターを利用した場合、〇を記入	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	回	×	@800円	=	円	
(コーディネート)	回	×	@800円	=	円	
					+ケア金=総計	円

(事由発生報告) *罹災日 20 年 月 日 ()

*原因及び被害状況：

センター・デポ事務局処理欄	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。