エッコロたすけあい制度　（旧）1418➡1524

受付番号	

生活保障　生ー⑪　加入者本人または家族が亡くなったときのケア

生活クラブ生活協同組合　御中　　下記事由発生内容により、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　月　日
	ﾌﾘｶﾞﾅ			㊞	電話　（　）	
	申請者氏名 <加入者・ご関係>	<加入者氏名　> <加入者とのご関係　>			携帯　（　）	
	住所					

コーディネート料　１回800円					
エッコロコーディネーターの有無に○印を	有・無	組合員コード		（組合員氏名）	確認日付・印 ／　㊞

エッコロコーディネーターの確認印をおしてください

ケア活動報告書兼請求書　（ケア金1回800円）

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（加入者本人または家族が亡くなったときの手伝いや留守家族の世話などケア内容を簡単に記入してください）	ケア時間	コーディネートを利用した場合、○を記入	エッコロ発効日
		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

＊ケア金は、ケア者及び、コーディネーターに給付されます。

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			

エッコロ事務局処理欄	エッコロ事務局印	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（変更）

【個人情報の取扱に関する事項】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ッ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。