

組合員活動保障 共同購入保障

組一② 組合員活動中の不慮の事故による入院・在宅療養 給付金申請書

生活クラブ虹の街 御中 下記事由発生内容により、申請いたします。

申請者	ブロック	組合員コード	発行日	年	月	日
	申請者氏名	自署	連絡先(電話)	()	()	()

事由発生報告			
事由発生日 負傷日時	年 月 日 午前・午後 : 頃	発生場所	
負傷者氏名		続柄	(才)
傷病名 (傷病部位)		組合員 活動内容	
療養期間	年 月 日 ~ 年 月 日 () 日間		
病院名		病院(電話)	()
事故の原因と状況			

ケア者 (親族は不可)	<input type="checkbox"/> 生活クラブ組合員	組合員コード	<input type="checkbox"/> 組合員外	<input type="checkbox"/> エッコロ おたすけ隊登録者		
	↑ ケア者の該当に☑ (チェック) して下さい。組合員の場合は必ず組合員コードをご記入下さい。					
	ケア者署名	自署	連絡先電話	()		
ケア金はケア者に支払われます。(共同購入代金と相殺) ケア者が組合員以外の場合は申請者に支払われ、申請者がケア者に支払います。						
ケア内容	月 / 日	ケア内容	ケア金額	月 / 日	ケア内容	ケア金額
	/		円	/		円
	/		円	/		円
	/		円	/		円

申請金額	治療費合計	ケア金額合計	申請額合計
	円	円	円
※治療費は申請者本人に給付となります。 ※医療機関の領収書(コピー可)が必要です。 ※治療費実費を給付します。		※買物に関するケアは1回300円です。 ※デポー配達サービス利用時は、配達料実費を給付します。	

もれなく記入の上、配達時又はデポーへ提出ください。

■通信欄
 ※留守番の児童は小学生までを対象とします。
 ※送迎時等の車両事故の保障はありません。
 ※デポー配達サービス利用時は領収書添付(配達料実費を給付)

■この申請書はホームページからも取得できます。
 活動とりくみ > 暮らしを支えるとりくみ > エッコロ制度 > 申請はこちら

【個人情報について】このエコロ制度事由申請書にある個人情報は、会計上必要で法律に定められた期間保管させていただき、期間を過ぎたものについては、適正な方法で廃棄いたします。

■事務局記入欄

受付日/担当	/ (印)	エコロC	(印)
ブロック運営委員会(事務局長)		(印)	
福祉委員会	審議結果	可否	
給付月	/		
備考			