

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

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。

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

事由発生報告書兼申請書(治療費実費)

(ケア金1回600円)(買物に関するケアは1回300円)

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	<input type="checkbox"/> 生活クラブ組合員	組合員コード		<input type="checkbox"/> エッコロ おたすけ隊員	<input type="checkbox"/> 組合員以外 (親族は不可)
	↑ 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	(印)		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	円	ケア金額合計	円	申請額合計	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。		※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1回324円です。			

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。
 組合員メニュー > エッコロ制度 > 各申請書のダウンロード

【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ます。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)	総務	(印)
受付NO		事務局長	(印)
審議結果	可 否	福祉・たすけ あい事業部	(印)
否 理由		給付年月	/
備考			