

# 日常生活保障 生一

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		組員コード				発行日	年	月	日
	申請者氏名	(印)			連絡先(電話)	( )				

## ケア活動報告書兼申請書 (ケア金1回600円)

(買物に関するケアは1回300円) ※デポ-配達サービス実費

ケア者	<input type="checkbox"/> 生活クラブ組員	組員コード			<input type="checkbox"/> エッコロおたすけ隊員	<input type="checkbox"/> 組員以外(親族は不可)	
	↑ ケア者の該当に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック) して下さい。組員の場合は必ず組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。							
ケア回数	月/日	ケア(支援)が必要な理由	ケア内容				
		↓困った理由を記入して下さい。	↓内容を記入して下さい。				
1	/						
2	/						
3	/						
4	/						
5	/						

申請金額	・ケア回数      回 × @ 600 円 =      円	申請額合計
	・買物に関する ケア回数      回 × @      円 =      円	
	※買物に関するケア(買物・共同購入品の授受・申込用紙記入など)は1回300円です。 ※デポ-配達サービス利用時は、配達料実費1回324円(税込)を給付します。(領収書添付)	
		円

もれなく記入の上、配達時又はデポへ提出ください。

**■通信欄**  
 ※デポ-配達サービス利用時は領収書を添付  
**※旅行など自己都合、就業を理由としたケアは対象としません。**

■この申請書はホームページからも取得できます。  
[組員メニュー](#) > [エコロ制度](#) > [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			