

受付番号

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

連絡先電話番号

①	☐ 加入者本人または家族の入院・在宅療養時のケア
②	☐ 加入者本人の出産前後のケア（妊娠から子ども1歳未満まで）
③	☐ 障がいを持つ加入者及び家族・介護を必要とする家族を持つ加入者のケア（リフレッシュ含む）
④	☐ 高齢の加入者のサポートケア
⑤	☐ 子育て中の加入者のケア（リフレッシュ含む）
⑥	☐ 加入者の災害時ケア（加入者の居住する住宅に限る）⇒災害内容・被害状況【 】
⑦	☐ 葬儀や学校行事に伴うケア
⑧	☐ 日常の困りごと（上記①～⑦以外）へのケア
※ケア金600円/回（1時間まで）、1ケアで連続3回まで使用可	
※①～⑦は合わせて年間限度額18,000円（30回）、⑧は3,000円（5回）	

請求額合計

事務局

【個人情報の取り扱いに関する事項】

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。