



2025 年度改定版 エッコポイント制度 事由発生証明書兼申請書

以下の事由が発生しましたので給付金を請求します

1 申請する事由コードの左側空白へ○印及びアルファベットを記入

<日常生活保障>

⑪ 事務局記入 No.

	3-2 ①	出産・子供が生まれたとき（ケア）
	3-2 ②	出産・子供が生まれたとき（出産祝いすれか1セット+木のおもちゃ）
← 希望するセットのアルファベットを記入してください。（A・B・C）		

2 申請者 ※ケアと出産祝いを同時申請する場合、出産日を事由発生日へ記入

支部		組合員コード								氏名 (自署)	
申請書提出日	西暦	年	月	日	事由発生日	西暦	年	月	日		

3 詳細

出産日	西暦	年	月	日	(ふりがな) 子供の名前		性別	男・女
出産した病院名					申請者と子供の続柄(○印)		父親	・ 母親

3-2 ① 出産祝いのみを申請する場合、省略可

4 ケア内容 ※自家用車を利用した送迎は対象外

ケア者	ケア日・ケア内容・依頼理由	移動・ケア時間 (10分単位)
A		: ~ : 分
		: ~ : 分
		: ~ : 分
		: ~ : 分
		: ~ : 分
		: ~ : 分
		: ~ : 分
		: ~ : 分

5 ケア者 ※家族間のケアは対象外

★給付先：ケア者（10分100円）

ケア者	★ 氏名	支部	組合員コード	合計時間	申請金額
A				分	円
B				分	円
C				分	円
D				分	円

※ケアの申請は一ヵ月ごとに申請書を提出

申請合計金額

円

6 第三者証明 記入欄 ※原則班員の第三者より証明を得てください

「上記の内容を証明します」	支部		氏名 (自署)	
---------------	----	--	------------	--

＜個人情報の取り扱いに関する事項＞

組合員から収集した個人情報は、制度の維持管理、給付手続き、（事由審査含む）及び制度の案内のためにのみ利用します。

⑤センター職員 記入	⑥本部事務局 記入
受取日	職員確認
受取日	備考