



2021 年度改定版 エッコ制度 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>

㊦ 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 (出産祝いずれか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

班名	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	(ひらがな) 子供の名前	性別	男・女
出産した病院名	申請者と子供の族柄(○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	班名	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

※ケアの申請は一か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」	班名	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。

㊦センター職員 記入		㊧本部事務局 記入	
受取日	職員確認	受取日	備考