

事由コード4 組合員活動を支える家事支援ケア保障

・加入者本人の組合員活動を支えるためのケアに対するの保障（家事支援、家族の世話など）

〈保障内容〉 1 ケア 600 円（ケア 2 時間）

〈補足〉 ケアの内容については、依頼者とケア者で確認してください。

主なケア内容は、炊事、掃除、買い物、お弁当づくり、病院への送迎、幼稚園の送迎などです。



組合員活動の内容

※細則 P.38 を参照

活動確認者： _____

《申請書》 配送コース 火・水・木・金 AM・PM 担当者： _____ 記入日 年 月 日

グループ名 ()	組合員コード	事由発生組合員名（自署）	電話番号
--------------	--------	--------------	------

代理申請の場合の申請者名()組合員コード () 電話番号 ()

代理申請の理由 ()

ケア報告（1 ケアごとに記入）

日付	グループ名	配送コース	組合員コード	ケア者名	ケア内容	ケア時間（2 時間ごと）
	()	曜 AP				: ~ :
						: ~ :
						: ~ :
						: ~ :
						: ~ :
						: ~ :
						: ~ :
						: ~ :
						: ~ :
						: ~ :

請求書

ケア金合計 _____ 円

グループ名・証明者名（自署）

* 所定事項記入後、郵送・ファックス又は配送職員へ原則として事由発生時から 60 日以内に提出してください。

* 代理申請者がケア者の場合は、他の組合員の証明者サインが必要です。

〈事務局記入欄〉 受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受付者 _____ 受付番号 _____

処理日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 処理者 _____