

事由コード 26 災害ケア保障

・加入者の居住する住宅が災害に遭った時に行われたケアに対する保障

保障内容 1 ケア 600 円[1 ケア 2 時間]

ケア内容は、後片付け、家事支援、託児、配送品の預かり・配達など。

補足 災害とは、自然災害、風水害、火災及び消火による水漏れ事故などを言う。

地震、噴火、戦争は、災害に含まない。

加入者の居住する住宅に限る。物置、車庫は対象外。

居住する住居内にある耐久消費財の火災を含む。

組員同士でも家族間のケアは対象外。



《申請書》

記入日 年 月 日

グループ名	組員 NO.	事由発生者氏名(自署)	電話番号
-------	--------	-------------	------

代理申請の場合の申請者名()組員 NO.()電話番号()

代理申請の理由()

適応事由

災害発生日	発生場所
被害状況	

ケア報告 (1 ケアごとに記入)

日時	活動内容	ケア者名	電話番号	ケア内容(丸をつける)	ケア時間[2時間ごと]
				配送品預かり・配達・家事支援・託児	: ~ :
				配送品預かり・配達・家事支援・託児	: ~ :
				配送品預かり・配達・家事支援・託児	: ~ :
				配送品預かり・配達・家事支援・託児	: ~ :
				配送品預かり・配達・家事支援・託児	: ~ :
				配送品預かり・配達・家事支援・託児	: ~ :
				配送品預かり・配達・家事支援・託児	: ~ :
				配送品預かり・配達・家事支援・託児	: ~ :
				配送品預かり・配達・家事支援・託児	: ~ :
				配送品預かり・配達・家事支援・託児	: ~ :

請求書

ケア金合計	円	グループ名・証明者氏名(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、他の組員の証明者サインが必要です。

事務局記入欄 受付日 月 日 受付番号 処理日 月 日