

エコロ申請書②

生活クラブやまがた生活協同組合
たすけあい委員会 宛

支部名 (○をつける) 米沢 ・ 山形	班名 (個配の方は居住市域を記載してください)	申請者氏名	生年月日
		印	年 月 日
		組合員コード	☎

《事由報告》

発生日時	年 月 日 時頃
負傷者名	(本人でない場合 続柄)
何をしている時に	
ケガの状況	

《請求書…治療費やケア金》

入院・在宅療養	入院 ・ 在宅療養 (○をつけてください)		
入院見舞金	5000 円 (入院の場合のみ)		
治療費	円		
ケアを受けたとき(1 ケア 600 円)			
日付	ケア金を受ける人	組合員コードまたは☎	内容
請求金額合計	円		

《添付書類》

- ◇ 医療機関発行の治療費領収書 (コピー可)
 - ◇ 入院を証明するもの (氏名・入院期間・医療機関が明記されているもの。コピー可)
- 事務局受付日 年 月 日 受付者 _____
- 申請者コース NO _____ 地区 _____ エッコロ加入チェック□ (□に✓を入れてください)
- たすけあい委員会受理日 年 月 日