

介護費用見舞金の申請について

共済会では、ご家族の介護に関する給付事業を行っています。

介護費用見舞金……一律5万円
介護費用助成金……5万円限度内で実額

- ・この見舞金・助成金は、要介護対象者の年齢にかかわらず、その介護にあたる会員に給付される。
- ・会員資格取得後、親族(2親等以内)が新たに要介護状態になったときに給付される。
- ・介護対象者(2親等以内)： 祖父母・義祖父母・父母・義父母・兄弟姉妹・義兄弟姉妹・子・孫 ※配偶者含む

要介護状態とは(年齢に関係なく)

傷害、疾病、精神障害により2週間以上にわたり常時介護を必要とする **A** 又は **B** の状態。

- ◇要介護状態 **A** …公的介護保険制度に基づく要介護3以上程度の認定を受けた状態。
 - ・平成23年4月2日以後の要介護認定日であること。
 - ・入会日以後に要介護の原因となる傷害や疾病があること。
- ◇要介護状態 **B** …別に定める状態。(詳細は、共済会ホームページに掲載しておりますのでご確認ください。)

お手続きの手順

- ①上記の条件に該当し、給付の対象である場合は、『介護費用見舞金給付・事前報告書』に必要事項を詳しくご記入の上、共済会までFAX等でご提出ください。(さらに詳しくは本会ホームページに掲載している「介護費用見舞金請求について」をご確認ください)
 - ・『介護費用見舞金給付・事前報告書』は、大阪民間共済会ホームページからダウンロードできます。
- ②「介護費用見舞金給付・事前報告書」をご提出頂きましたら、事務代行である大阪府社会福祉協議会から給付申請に関する書類一式をお送りします。大阪府社会福祉協議会のご案内に従ってください。(ご不明点は大阪府社会福祉協議会・保険事業グループにお問合せください。TEL06-6766-7377)

給付金請求に必要な書類

- ・「要介護状態」の証明については、所定の診断書をご提出いただきます。
- ※なお、平成23年4月2日以降、新たに要介護3以上に認定された場合においては、公的介護保険の認定を証明する書類(介護保険被保険者証のコピー)を、医師の診断書に替えることもできます。
- ・親族が2親等以内であることの確認には、戸籍謄本(写)をご提出いただきます。(内容により、住民票(本人及び家族分)もご提出頂く場合があります。)
- ・給付申請書には施設長印(施設長または理事長の承認)が必要です。

ご注意

- ・介護が必要となった傷病の発病時期が共済会の入会日より以前の場合は対象となりません。
- ・給付を受けることができるのは、同一介護対象者につき1回限りとなります。
- ・ご請求内容の確認結果、万が一給付対象外となった場合でも、書類取得にかかる費用は共済会では負担できません。

近鉄百貨店特別ご優待会

- ★期 間 11月15日(水)～11月26日(日)の12日間
- ★取 扱 店 本店(あべのハルカス)・上本町店・奈良店・橿原店・生駒店・ショッピング桧根が丘
- ★ご利用方法 ご利用方法及びお支払い方法は、同封しています特別ご優待券をご確認ください。
- ★問い合わせ先 (株)近鉄百貨店 法人外商第2部第2課
<担当者>上澗(じょうかん) TEL (06) 6655-7376直通



広報「共済会だより」 第198号
発行日:2017年11月1日



一般財団法人
大阪民間社会福祉事業
従事者共済会

〒542-0012 大阪市中央区谷町7丁目4番15号
TEL 06-6761-4444(代表) FAX 06-6763-4444
E-mail info@kyosaikai.or.jp
Homepage http://kyosaikai.or.jp/

共済会だより

November 2017
vol.198



ライフサポート倶楽部がお贈りする

2017年冬 ホテルレストランキャンペーン

申込期間:2017年11月1日～11月30日/利用期間:2017年12月15日～2018年2月28日
※ご希望のホテルをお選び頂き、WEBもしくは官製ハガキよりお申し込みください。※応募多数の場合は抽選となります。当選は当選通知書をもって代えさせていただきます。
※ご当選後、レストラン、コースは予約時にお選び頂けます。

リーガロイヤルホテル(大阪)

ご当選組数 75組150名様

オールディタニング「リモネ」

◆ランチビュッフェ

会員優待 2,300円 (通常3,800円)

◆ディナービュッフェ

会員優待 2,800円 (通常4,800円)

※【除外日】12/22～1/8
※画像はイメージです。

イタリアンレストラン「ベラ コスタ」

◆5周年特別ランチ

会員優待 2,500円 (通常4,158円)

◆5周年特別ディナー

会員優待 5,600円 (通常9,504円)

※【除外日】12/17～12/25、12/31～1/5、第4火曜定休日

日本料理「なかのしま」

◆堂島(ミニ会席)

会員優待 4,800円 (通常8,078円)

◆月替わり会席

会員優待 8,400円 (通常14,256円)

※【除外日】12/22～12/25、12/31～1/3、第1火曜定休日

ザ・リッツ・カールトン大阪

ご当選組数 75組150名様

イタリア料理「スプレッティード」

◆ランチ・ブッフェ(平日)

会員優待 2,800円 (通常5,341円)

◆ホリデイ・ブランチ・ブッフェ(土日祝)

会員優待 3,800円 (通常6,707円)

※【除外日】12/22～12/25、12/31、1/1～1/3
※画像はイメージです。

日本料理「花筐」

◆乾杯シャンパン付
黒毛和牛しゃぶしゃぶコース

会員優待 8,100円 (通常16,891円)

※【除外日】12/22～12/25、12/31、1/1～1/3

フランス料理「ラ・ベ」

◆フレンチ+グラス(バークリンクワイン(平日))

会員優待 5,800円 (通常12,109円)

◆フレンチ+グラスシャンパン(土日祝)

会員優待 6,600円 (通常13,165円)

※【除外日】12/15～12/25、12/31、1/1～1/3

帝国ホテル 大阪

ご当選組数 75組150名様

中国料理「ジャスミンガーデン」

◆シェフズランチ

会員優待 3,300円 (通常6,930円)

※【除外日】12/31～1/4、1/12(ザ パークのみ)、2/9～2/10、その他特別催事期間
※画像はイメージです。

鉄板焼「嘉 門」

◆グルメランチ

会員優待 3,400円 (通常6,900円)

ロビーラウンジ「ザ パーク」

◆ガーデン・ブッフェ(ランチ)

会員優待 2,200円 (通常3,800円)

大阪マリオット都ホテル

ご当選組数 75組150名様

57階「ZK(ジーケー)」

◆ZKランチ(平日) 洋食

会員優待 3,100円 (通常4,700円)

◆ZKランチ(土日祝) 洋食

会員優待 3,400円 (通常5,300円)

◆虹(弁当) 和食 ランチ

会員優待 3,000円 (通常4,700円)

◆Sunset 洋食 ディナー

会員優待 5,700円 (通常9,000円)

※【除外日】12/22～12/25、1/1～1/3 ※画像はイメージです。

19階「COOKA(クーカ)」

◆ランチビュッフェ(平日)

会員優待 2,100円 (通常3,300円)

◆ランチビュッフェ(土日祝)

会員優待 2,400円 (通常3,800円)

◆ディナービュッフェ(平日)

会員優待 3,700円 (通常5,800円)

◆ディナービュッフェ(土日祝)

会員優待 4,000円 (通常6,300円)

※各価格は1名あたりの消費税・サービス込の価格です。/ 各画像はイメージです。/ 諸条件、申込方法などは、当選した際に送付する書類をご確認ください。/ 当選通知書と引換えになります。各内容の詳細は当選通知書に記載しております。

「2017年冬キャンペーン」応募方法

専用WEBページ(メンバーズ・ナビ)もしくは、官製ハガキに「ご希望のホテル名」と必要事項をご記載の上お申込下さい。

期間中1会員1回限り応募有効(専用WEBページ、ハガキ申し込みを含め1回)
複数ご応募された場合は無効となりますのでご注意ください。

ハガキでお申込の場合

【表】

- ①ご希望ホテル名
- ②郵便番号
- ③応募者自宅住所
- ④電話番号
- ⑤氏名
- ⑥事業所名
- ⑦ライフサポート会員番号(16桁)(0299 L102 8桁)

【裏】

- ⑧希望ホテル名
- ⑨応募者自宅住所
- ⑩電話番号
- ⑪氏名
- ⑫事業所名
- ⑬ライフサポート会員番号(16桁)(0299 L102 8桁)

専用WEBページ(メンバーズ・ナビ)にアクセス

http://www.lifesc.com

※ログインには会員番号16桁が必要です。(0299 L102 8桁)

冬キャンペーン申し込みバナーをクリック

2017年冬キャンペーンお申込みはコチラから!

※バナーイメージ(実際の申し込みバナーのデザインは異なる場合がございますので、ご注意ください)

申し込みフォームに必要事項を記入

お申込み完了

応募締切日 2017年11月30日(木)

※官製ハガキで申し込みの場合2017年11月30日必着、専用WEBページより申し込みの場合、2017年11月30日24時までの受付

当選発表 当選は、当選通知書の発送をもってかえさせていただきます。(2017年12月上旬発送予定)

ご注意事項 ※応募多数の場合は、抽選とさせていただきます。ご了承ください。

- 1:当選された場合のご利用期間は2017年12月15日～2018年2月28日迄ですので、利用期間以外はお利用頂けません。
- 2:各コースによって利用方法が異なりますので、必ずご当選通知書の利用方法をご確認の上ご利用下さい。
- 3:本キャンペーンご利用には、共済会会員で本人様のご利用が必須となります。同行者は会員様二親等以内の親族に限ります。(友人不可)
- 4:キャンペーンに関するご質問等につきましては以下にご連絡下さい。
- 5:応募申し込みの場合は下記事項を必ず記載、記入ください。(記載漏れ等ある場合は、抽選の対象外となります)
 - ①ご希望ホテル名 ②郵便番号 ③応募者自宅住所 ④電話番号 ⑤氏名 ⑥事業所名

ライフサポート倶楽部会員番号(16桁)・・・共済会メンバーズカード(会員証)記載の番号
リソルライフサポート株式会社 柴田・瀧本 宛 TEL:06-7174-8877