

記入見本

被保険者
被扶養者 埋葬料（費）請求書

被 保 険 者 （ 請 求 者 ） 記 入 欄	社員番号	○ ○ ○ ○ ○ ○	フリガナ	ハナツバキ タロウ		
	被保険者等	記号	○ ○ ○ ○	請求者の氏名	花椿 太郎	
		番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	死亡した方の氏名	花椿 花子	
	被保険者が死亡した場合	請求者名	花椿 太郎		被保険者との続柄	夫
		請求者住所	○○○ ○○○○ ○○—○		電話番号	000-0000-0000
		死亡年月日	○平成 ●令和 ○年 ○月 ○日	死亡原因(病名)	○○○	
		埋葬年月日	○平成 ●令和 ○年 ○月 ○日	埋葬に要した費用	000,000 円	
	被扶養者が死亡した場合	被扶養者氏名			被保険者との続柄	
		死亡年月	被扶養者が死亡した場合は、こちらにご記入ください			
		埋葬年月日				
※「被保険者が死亡した場合」「任意継続加入中」「退職後」に該当する場合は請求者の口座を記入してください。						
振 込 先	○○	被保険者が死亡した場合「任意継続中」「退職後」に該当する場合は請求者の口座をご記入ください				
	●普通					
	口座名義人	(フリガナ)	ハナツバキ タロウ			
		(漢字)	花椿 太郎			
在 職 者	委任状 上記給付金の受領を下記事業主に委任します 令和 年 月 日					
	被保	被扶養者が死亡した場合は委任状を記入してください				
事 業 主 記 入 欄	上記請求者様より委任を受けた給付金は、当事業所と貴組合との間で定められた方法で受領し、請求者様へ支給します。 令和 年 月 日					
	所在地	事業主の証明が必要です				
	事業所名					
	事業主名					
					受付印	

《留意事項》

・任意継続加入者が申請する場合、『事業主記入欄』は記入せず、健康保険組合に直接ご提出ください。

《添付書類》

・死亡したことを証明する書類「死亡診断書・埋葬許可証・火葬許可証」のうちいずれか1点(写)を添付してください。

・下記の場合には追加で添付をお願いします。

【被保険者の「死亡のための請求で、請求者が被扶養者でない場合】

○生計維持関係があった場合

《同居》住民票(亡くなった方と請求者が同一世帯で記載されているもの)

《別居》送金証明(生計維持関係の証明、定期的な仕送りの事実がわかる書類の写し等)

○生計維持関係のあった家族がいない場合

埋葬に要した費用の領収書(請求者の宛先のもの、費用詳細のわかるもの)