

(見本)

被保険者
家 族

埋葬料(費)支給申請書

① 被保険者 記号-番号	XXXX-XXXX	② 被保険者氏名	健保 太郎				
② 事業所名 (会社名)	〇〇〇株式会社						
③ 事業所 所在地	〒XXX-XXXX 〇〇県〇〇市XXXX						
④ 死亡年月日	XX 年 XX 月 XX 日	⑤ 死亡原因	〇〇 〇〇				
⑥ 被保険者が 死亡したための 請求であるとき	(ア) 請求者 氏名		(ウ) 埋葬に要した 費用(必須)	円			
	(イ) 葬儀を行っ た 年月日	年 月 日	(オ) 死亡した被保険者 と請求者との関係				
⑦ 被扶養者(家族) が 死亡したための 請求であるとき	(ア) 氏名	〇〇 〇〇					
	(イ) 生年月日	昭平令 XX 年 XX 月 XX 日	(ウ) 被保険者との 続 柄	妻			
⑧ 振込先 被保険者死亡の場合を 除いて被保険者の口座 (ゆうちょ銀行不可)	XXX	銀行 金庫 組合	XXX 支店	普通 ・ 当座	No. XXXXXXXX	リガナ	〇〇 〇〇
						口座 名義	〇〇 〇〇
⑨ 上記のとおり請求します。 住所 〒XXX-XXXX 〇〇県〇〇市XXXX 請求者の 氏名 健保 太郎 TEL XX-XXXX-XXXX ユアサ健康保険組合理事長 殿							
⑩ 備 考							
委 任 状	⑪ 私は _____ を代理人と定め、次の権限を委任する。 _____ 年 _____ 月 _____ 日請求した 被保険者・家 族 埋葬料(費)のうち 金 _____ 円也の受領に関する事。 請求者の 住所 〒 _____ 氏名 _____ TEL _____ 代理人の 住所 〒 _____ 氏名 _____ TEL _____						
	振込先 (ゆうちょ銀行不可)	銀行 金庫 組合	支店	普通 ・ 当座	No.	リガナ 口座 名義	
事 業 主 の 証 明 欄	⑫ 上記のとおり相違ないことを証明します。 住所 〒 _____ 事業主の 氏名 _____ TEL _____						

●添付書類・被保険者(被扶養者)が亡くなり、被扶養者(被保険者)が申請する場合

(1) 区市町村長の埋葬許可証、火葬許可証、死亡診断書、死体検案書、検視調書等のいずれかの写し

・被保険者が亡くなり、被扶養者以外の方が申請する場合

(1) 区市町村長の埋葬許可証、火葬許可証、死亡診断書、死体検案書、検視調書等のいずれかの写し

(2) 被保険者と申請者の続柄など身分関係を確認できる書類

(3) 領収書の原本(支払った方【申請者】の氏名が記載されているもの)