

【被保険者・被扶養者】 埋葬料(費)請求書

注意事項 ●記入事項を訂正する場合は、二重線を引いて訂正印を押してください。

| | | | | | | |
|---|--------------------|---|--|------------------|--------------------|---|
| 申請者が記入する欄 | ① 被保険者証 | 記号 | 番号 | ② 請求者の氏名 | フリガナ | |
| | ③ 請求者の住民票住所 | 〒 - | | | TEL () | |
| | ④ 死亡した方の氏名 | | | | ⑤ 死亡した年月日 令和 年 月 日 | |
| | ⑥ 死亡した方の生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 | 年 月 日 | ⑦ 死亡した原因 | | |
| | ⑧ 死亡した方と請求者の続柄(関係) | | | | ⑨ 埋葬年月日 令和 年 月 日 | |
| | ⑩【埋葬費の場合】埋葬に要した費用 | 金 | 円 | ⑪ 第三者の行為によるものですか | | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <small>※「はい」の場合:第三者による傷病届を提出して下さい</small> |
| ⑫ ⑩で第三者行為による場合 <input type="checkbox"/> 第三者が不明 <input type="checkbox"/> 第三者から埋葬料(費)の補償がない <small>(※第三者から埋葬料(費)の補償がある場合は、健康保険組合への埋葬料(費)の申請不可)</small> | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関コード | 支店コード | | 口座名義人カナ | | |
| | フリガナ | フリガナ | | 口座番号 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 | <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 | | (普通) | |

※申請者の口座を記入してください。

| | | | |
|--------|---------------------|---------|----------|
| 事業主証明欄 | 死亡した方の氏名 | 死亡した年月日 | 令和 年 月 日 |
| | 上記のとおり相違ないことを証明します。 | | |
| | 令和 年 月 日 | 事業所所在地 | 事業所名称 |
| | | 事業主氏名 | |

| | | | | | |
|-------------------|--|--|-------|--------------------|-------|
| 添付書類 | ●被保険者(本人)が亡くなったとき ⇒「埋葬料」か「埋葬費」のいずれかが支給されます | | | | |
| | 必須添付書類 | ・死亡診断書(死体検案書・検視調書)のコピー ・市町村長の埋(火)葬許可証のコピー ※上記の代わりに事業主の証明でも可(この請求書内の事業主の証明) | | | |
| | 追加添付書類 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>≪埋葬料(5万円)≫:健康保険の扶養でない方が申請する場合は、生計維持を確認出来る書類</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">同居の場合</td> <td>住民票(続柄省略不可)、戸籍謄本など</td> </tr> <tr> <td>別居の場合</td> <td>定期的な仕送りがわかる書類(仕送り証明書等のコピー:直近3か月分)など</td> </tr> </table> <p>≪埋葬費(埋葬に要した費用に相当する額(上限:5万円))≫:実際に埋葬を行った方</p> <p>i. 標題の「料」の文字を抹消してください。 ii. ⑩埋葬に要した費用をご記入ください。 iii. 埋葬に要した費用の証拠書をこの請求書に添付してください。</p> </div> | 同居の場合 | 住民票(続柄省略不可)、戸籍謄本など | 別居の場合 |
| 同居の場合 | 住民票(続柄省略不可)、戸籍謄本など | | | | |
| 別居の場合 | 定期的な仕送りがわかる書類(仕送り証明書等のコピー:直近3か月分)など | | | | |
| ●被扶養者(家族)が亡くなったとき | | | | | |
| 必須添付書類 | ・死亡診断書(死体検案書・検視調書)のコピー ・市町村長の埋(火)葬許可証のコピー ※上記の代わりに事業主の証明でも可(この請求書内の事業主の証明) | | | | |

〔健保記入欄〕

| |
|-----|
| 備考欄 |
|-----|

| |
|-------|
| 支給決定額 |
| 円 |