

記入例

 被保険者
 家族

埋葬料（費）支給申請書

請求者	① <input type="checkbox"/> 被保険者 <input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者	② <input type="checkbox"/> 被扶養者でない同居家族（続柄：）
	③ <input type="checkbox"/> 上記以外で埋葬費用を負担した方（被保険者からみた身分関係：）	
	フリガナ ケンポ イチ	TEL 0584 - 81 - 3124
氏名 健保 いち		
住所 〒 503 - 0916 岐阜県大垣市日の出町1-1		
死亡された方	記号-番号 999 - 0123	被保険者の社員番号 123456
	フリガナ ケンポ タロウ	生年月日 昭和・平成・令和 39年2月3日
氏名 健保 太郎		
死亡日 令和6年2月1日	埋葬日 令和6年2月3日	
死亡原因 ⇒ 第三者行為（交通事故や喧嘩など）によるものである <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
埋葬費用 円 ※埋葬費用は霊柩車代、火葬料、霊前供物代などのことです		
◆家族（被扶養者）が亡くなった場合のみ記入してください 埋葬料（費）の受給については、事業主に委任し、給与内に振込みすることに同意します。 ※上記事項に同意する場合は右の口をチェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/>		
◆被保険者が亡くなった場合のみ記入してください		
振込先	銀行・信金・農協	本店・支店・出張所
預金種別 普通・当座	口座番号	口座名義 ※カタカナで記入

【添付書類】① 請求者が、被保険者または被扶養者

・死亡診断書の写し もしくは 市区町村発行の埋葬許可証または火葬許可証の写し

② 請求者が、被扶養者でない同居家族

・死亡診断書の写し もしくは 市区町村発行の埋葬許可証または火葬許可証の写し
・請求者の住民票の写し および 亡くなられた方の住民票の除票の写し

③ 請求者が、被保険者によって生計維持関係になく、実際に埋葬を行った人

・死亡診断書の写し もしくは 市区町村発行の埋葬許可証または火葬許可証の写し
・埋葬に要した費用の領収書の原本（領収書は請求者の方のお名前がフルネームで記載されたもの）被保険者等記号・番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は、右枠へ記載してください。
(マイナンバーを記載した場合は、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です)

事業主証明欄	事業主が証明しますので、 こちらには記入しないでください。
--------	----------------------------------

記入欄 健保	健保で記入しますので、 こちらには記入しないでください。
-----------	---------------------------------

常務理事	担当

受付日付印