

※支給決議書	伺年月日	年 月 日					常務理事	事務長	業務課長	担当者
	支払額	拾万	万	千	百	拾	円			
	支給決定額	法定	拾万	万	千	百	拾	円	資格	得 . . . 死亡した日 決定月額 被扶養者照合
	附加								喪 千円	

健康保険 被保険者 埋葬料（費） 請求書

家族 埋葬料(費)付加金

被保険者が記入するところ	① 被保険者証の記号と番号	第 号					② 請求者の氏名と印	③ 印		
	④ 請求者の現住所	(郵便番号) 方								
	⑤ 被保険者の勤務していた又は勤務する事業所の	(イ) 名称								
		(ロ) 所在地								
	⑥ 死亡した年月日	年 月 日		⑦ 死亡した原因						
	⑧ 被保険者が死亡したための請求であるときは被保険者の	(イ) 氏名			(ロ) 埋葬した年月日	年 月 日	(ハ) 埋葬に要した費用	金 円	(別紙証拠書のとおり)	
		(ニ) 被保険者の最後の標準報酬月額			円	(ホ) 死亡した被保険者と請求者との身分関係				
	⑨ 被扶養者が死亡したための請求であるときは被扶養者の	(イ) 氏名			(ロ) 生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	(ハ) 被保険者との続柄		
	⑩ 備考									

年 月 日 提出

事業主の証明するところ	⑪ 死亡した者の氏名				⑫ 死亡した者は	被保険者との続柄 被保険者・被扶養者 ()			
	⑬ 死亡した年月日	年 月 日		⑭ 死亡の原因					
	うえのとおり相違ないことを証明します。								年 月 日
	⑮ 住所 事業主				⑯ 氏名				印

<振込先指定口座>

□マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。(利用する場合は☑ 利用しない場合は下記の欄を記入してください。)

委任状	私は事業主である下記のものを代理人と定め、		年 月 日
	に請求した埋葬料（費）、家族埋葬料、埋葬料付加金の受領方を委任します。		年 月 日
	請求者	住所	
	事業主	事業所所在地	
	氏名	氏名	印

銀行名	銀行 本店 信用金庫 支店
預金の種別	普通・当座
預金の記号番号	
預金の名義人名	(フリガナ)