

# 埋葬料（費）支給申請書 記入例

東京文具工業 健康保険組合 | 給付係 03-3866-8141 (2)

健康保険 被保険者 家族 埋葬料（費）支給申請書	
申請者情報	① 被保険者等 記号 987 番号 654321 生年月日 昭令〇〇年〇月〇日
	氏名 (フリガナ) ケンポ タロウ (ケンポ ハナ) 健保 太郎(健保 花子)
	住所 〒110-0000 東京 〇〇 区 渋谷区 □□マンションX X X号 電話番号 (日中の連絡先) 090 (1234) 〇〇〇〇
	事業所名称 (株)〇〇〇〇

・被保険者が亡くなった場合であっても、「被保険者証記号・番号」「生年月日」「事業所名称」は被保険者の情報をご記入ください。

※ 「氏名・印」「住所」「電話番号」「振込先」は実際に申請される方の情報をご記入ください。

振込先	③ 金融機関名称 銀行・金庫・信組 農協・その他( ) 預金種別 普通・当座・その他( )
	口座番号 支店・本店・出張所 その他( ) 口座名義 (カタカナで記入) 口座名義区分 被保険者(申請者)

受取代理人の情報	受取代理人欄は、「給付金受領責任者(申請者)」に提出されている方の署名をお願いいたします。	被保険者(申請者) 本申請に基づき給付金に関する受領を代理人に委任します。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 氏名 健保 花子
	受取代理人 住所 東京都台東区〇〇-X X 氏名 文具 一郎 被保険者との関係(雇用者)	

申請内容	死亡年月日 平令〇〇年1月15日 死亡原因 心筋梗塞 ⑤ 第三者行為によるものですか ※ はい( ) いいえ( )
	亡くなられた方 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者 > ①へ <input type="checkbox"/> 家族(被扶養者) > ②へ
	① 被保険者 被保険者からみた申請者との身関係 妻 葬祭した年月日 平〇〇年1月18日 ⑥ 葬祭に要した費用の額 X X 万円
② 家族 その方の氏名 生年月日 昭・平・令 年 月 日 続柄	

※ 死亡の原因が第三者の行為による場合は、「第三者行為による傷病届」の添付が必要となります。

事業主証明欄	亡くなられた方の氏名 □ 被保険者 □ 被扶養者 死亡年月日 平・令 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
	所在地 事業所名称 事業主氏名 TEL ( )
	事業主の証明を受けられない場合は、この申請書に市区町村長の埋葬許可証、火葬許可証、死亡診断書、死体検案書のいずれかの写しを添付してください。

※ 事業主の証明を受けられない場合は、この申請書に市区町村長の埋葬許可証、火葬許可証、死亡診断書、死体検案書のいずれかを写しを添付してください。

※ 死亡原因が外傷、事故死、自殺などの場合は事業主証明があっても、死亡診断書の写しを添付してください。

マイナンバー記入欄 (被保険者等の記号番号を記入した場合は記入不要です) ⑦	受付日付印
社会保険労務士の提出代行者名記載欄	

記入もれや誤りが多いところ (特にご注意ください。)

- 被保険者等の記号及び番号は、「マイナポータル」「資格情報のお知らせ」「資格確認書」に記載されています。
- 被保険者が亡くなられての申請の場合は、被保険者氏名の横にカッコ書きで申請者のご署名をお願いします。住所、電話番号についても、申請者のご住所、電話番号をご記入ください。
- 個人口座への入金をご希望の場合、必ず、被保険者または申請者の名義の口座をご記入ください。被保険者、または申請者と異なる名義の口座へのお振込みはできません。
- 事業所が代理受領する場合は、必ず、被保険者(申請者)の署名と、受取代理人の欄には、事業所様より当組合へご提出いただいている、「給付金受領責任者口座設置届」で届出されている方の署名をお願いいたします。
- 「はい」と答えた場合は、別途「第三者行為による傷病届」の提出が必要となります。詳しくは、当組合(右上の電話番号)にお問い合わせください。
- 葬儀代(霊柩車代、霊前への供物代、僧侶への謝礼などを含む。)をご記入ください。
- マイナンバーでの申請も可能ですが、①の被保険者等の記号及び番号を記入した場合、マイナンバーの記入は不要です。

※ ご記入いただいた内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、訂正のうえ、被保険者(申請者)の記入欄には被保険者(申請者)の署名(サイン)、事業主証明欄へは事業主の署名

添付書類 (ご不明な点がございましたら、当組合(右上の電話番号)までお問い合わせください。)

埋葬料(家族埋葬料) 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	市区町村長の埋葬許可証、死亡診断書、死体検案書、火葬許可証のいずれかの写し。ただし、 <b>事業主証明欄に証明がある場合は省略ができます。</b>
埋葬料 被保険者が亡くなり、被扶養者以外で被保険者により生計維持されていた方が申請する場合	① 戸籍謄本：続柄など身分関係を確認するため、被保険者、申請者のそれぞれの謄本の添付が必要になる場合があります。 ② 被保険者と申請者が別居している場合 ①の戸籍謄本のほかに、生計維持関係確認のため、送金の証明となる預金通帳の写し、または、送金の申立書等
埋葬費(上限50,000円まで支給) 被保険者が亡くなり、被保険者により生計維持されていた方がおらず、実際に埋葬(葬儀)を行った方が申請する場合	① 領収書の原本及び費用の明細書 申請者のフルネーム及び費用の詳細が記載されているもの

注：死亡原因が外傷性のもや、事故死、自殺などの場合は事業主証明があっても死亡診断書と負傷原因報告書の添付が必要です。