

埋葬料（費）支給申請書 記入例

健康保険 被保険者 埋葬料（費）支給申請書 家族	
2 被保険者情報	被保険者証 記号 1 987 番号 654 生年月日 平成 ××年 ×月 ×日
	氏名 (フリガナ) ケンポ ハナコ 健保 花子
	住所 〒110-0000 東京 墨田区〇〇1-2-3 電話番号 (日中の連絡先) 090 (××××) ××××
	事業所名称 (株)◇◇◇◇ 提出委任 <input type="checkbox"/> 本申請書の提出を事業主へ依頼します。(事業主経由(依頼)する場合は✓)
* 被保険者が亡くなった場合の申請⇒「被保険者証記号・番号」「生年月日」「事業所名称」は亡くなった被保険者の情報を、「氏名」「住所」「電話番号」「振込先」については実際に申請される方の情報を記入してください。	
3 振込先	金融機関名称 〇〇〇〇 (銀行・金庫・信託 郵便・その他) 預金種別 普通 当座・その他 ()
	支店名 △△△△ (支店・本店・出張所 その他) 口座番号 3 4 5 6 7 8 9
3 口座名義 (カタカナで記入)	ケンポ ハナコ 口座名義区分 被保険者(申請者)・代理人
	委任状 口座名義が代理人の場合にご記入ください。被保険者と代理人はそれぞれ本人が記入してください。
4 申請内容	被保険者 (申請者) 本申請に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。 令和 年 月 日 氏名
	代理人 (口座名義人) 住所 氏名 被保険者との関係 ()
5 申請内容	死亡年月日 令和 ×年 ×月 ×日 死亡原因 心筋梗塞 (仕事中、通勤途中、第三者行為によるものですか ※ はい/いいえ)
	亡くなった方の氏名 健保 太郎 加入区分 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者 > ① < <input type="checkbox"/> 家族(被扶養者) > ② <
6 事業主証明欄	① 被保険者 被保険者からみた申請者との身分関係 妻 葬祭した年月日 令和 ×年 ×月 ×日 葬祭に要した費用の額 ××× 円
	② 家族 生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日 続柄
6 事業主証明欄	亡くなった方の氏名 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 死亡年月日 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 所在地 事業主証明欄 事業所名称 事業主氏名 TEL ()
※ 添付書類が必要な場合があります。必ず記入例をご確認ください。 ※ 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(写)、火葬許可証(写)、死亡診断書(写)のいずれかを添付してください。 ※ 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。 ※ 死亡の原因が第三者行為以外の負傷(ケガ)による場合、「負傷原因届」のご提出をお願いすることがあります。	
社会保険労務士の提出代行者名記載欄	
関東めつき 健康保険組合 (R3.4)	

記入もれや誤りが多いところ（特にご注意ください。）

- 1 被保険者証の記号及び番号は、保険証に記載されています。(0613から始まる番号ではありません。)
- 2 被保険者が亡くなられての申請の場合、被保険者情報欄には「被保険者証記号・番号」「生年月日」「事業所名称」は亡くなった被保険者の情報を、「氏名」「住所」「電話番号」「振込先」については実際に申請される方の情報をそれぞれご記入ください。
- 3 口座名義が被保険者（申請者）と異なる場合は、「委任状」欄の記入が必要です。被保険者（申請者）、代理人（口座名義人）はそれぞれご本人が記入してください。なお、代理人（口座名義人）が勤務先または被扶養者でないときは、被保険者との関係がわかる書類（戸籍謄本、住民票など）の添付が必要となります。（下記添付書類の通り）
- 4 「はい」に該当するときは、別途、提出書類が必要な場合があります。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。
- 5 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。
- 6 事業主の証明を受けられない場合は左記のとおり、添付書類が必要となります。

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）	添付書類なし
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	
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 生計維持、被保険者と申請者の続柄を確認できる書類 住民票（被保険者と申請者の続柄が記載されているもの） または戸籍謄本など
埋葬費 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 支払った方（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 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 (戸籍謄本など)

注：この申請書を事業所（事業主）経由で提出される場合は、「被保険者情報」欄の「提出委任」に ✓ を付けてください。