

【記入例】

健康保険 被保険者 埋葬料(費)支給申請書
被扶養者

被保険者等の 記号・番号	100	1234567	申請者の 氏名と印	大暖 太郎	○
申請者の現住所	〒 ***-**** ○○県○○市○○区○○町 **ー**				
●被扶養者が死亡したための申請であるとき					
被扶養者の氏名	被扶養者の生年月日		被保険者との続柄	死亡年月日	
大暖 花子	**** 年 ** 月 ** 日		妻	**** 年 ** 月 ** 日	
死亡の原因				第三者の行為によるものですか	
くも膜下出血				はい ・ <u>いいえ</u> ※「はい」の場合は、「第三者行為による 傷病届」を提出してください。	
●被保険者が死亡したための申請であるとき					
被保険者の氏名	被保険者の生年月日		被保険者からみた申請者との関係		
	年 月 日				
死亡年月日	埋葬した年月日		埋葬に要した費用の額		
年 月 日	年 月 日		円		
死亡の原因				第三者の行為によるものですか	
				はい ・ いいえ ※「はい」の場合は、「第三者行為による 傷病届」を提出してください。	
振込希望金融機関 (被保険者が死亡したための 申請であるときのみ申請者 名義の口座を記入)	名称	支店			
	種別	1. 普通 2. 当座 3. ()	口座 番号	口座 名義	フリガナ
備考	※被保険者証の記号番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は備考欄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。)				

↓下欄は事業主に記入してもらってください。

事業主の 証明 欄	死亡した者の氏名	被保険者・被扶養者の別	死亡年月日
	大暖 花子	被保険者 ・ <u>被扶養者</u>	**** 年 ** 月 ** 日死亡
	上記のとおり相違ないことを証明する		
	年 月 日		
	事業所所在地		
事業所名称			事業主の証明が必要
事業主氏名			

【添付書類】

- 被扶養者が死亡したための申請であるとき
死亡診断書(写)または埋火葬許可書(写)
- 被保険者が死亡したための申請で、申請者が家族でない(第三者である)とき
埋葬に要した費用の一切の領収書および明細書