

埋葬料（費）請求書

請求者の記入するところ	① 健康保険の記号と番号	—		請求者の氏名		
	② 請求者の住所				③ 勤務している（又はしていた）事業所名	
	④ 死亡した年月日	年	月	日	死亡した原因	
	⑤ 死亡の原因が第三者の行為によるものであるときは、その事実並びに第三者の氏名住所					
	被保険者の死亡による請求の時は、ご記入ください。 ※被扶養者が請求する場合は、⑦、⑧の記入は必要ございません。					
	⑥ 死亡した被保険者の氏名				⑦ 埋葬した年月日 ※	年 月 日
	⑧ 埋葬に要した費用 ※ 用	円		⑨ 死亡した被保険者と請求者との続柄又は身分関係		
	被扶養者の死亡による請求の時は、ご記入ください。					
	⑩ その者の氏名		⑪ 生年月日	年 月 日	⑫ 被保険者から見た続柄	
	備考					
事業主の証明するところ	⑬ 死亡した者の氏名				⑭ 死亡した者は被保険者ですか	被保険者である・ない
	⑮ 死亡した年月日	年 月 日				
	上記のとおり相違ないことを証明します。					
	事業所所在地 千 年 月 日 事業所名称 事業主氏名 電話番号 ()					
委任状	本請求に基づく給付金に関する受領を次の方に委任します。					
	請求者			印		
	委任された方の住所 氏名・住所 氏名			印		

※この請求書に添付していただく書類につきましては、裏面をご参照ください。

埋葬料（費）の請求にあたって

【埋葬料、埋葬費 共通事項】

被保険者死亡と被扶養者死亡の共通事項として、埋葬料（費）請求書内の「事業主の証明するところ」欄に、事業主による死亡の証明を受けてください。**被扶養者死亡の場合は、事業主の証明のみで請求が可能です。**

【被保険者死亡：埋葬料について】

請求者と被保険者の間に生計維持関係がある場合

(a) 請求者は被扶養者である：生計維持確認の添付書類は不要

(b) 請求者は被扶養者でない：以下のいずれかの添付書類が必要

①住居が同じ場合

➡被保険者の住民票除票の原本 + 請求者の住民票の原本

②住居が別の場合

➡仕送りがわかる預貯金通帳コピー、又は公共料金等の支払いがわかる領収書のコピー

【被保険者死亡：埋葬費について】

- ・埋葬費用の領収書の原本（請求者と死亡者の氏名がフルネームで記載されたもの）
- ・領収書の内訳が記載された書類の原本（明細書など）

【その他の注意事項】

以下の場合には、追加書類が必要です。

- ・事業主による死亡の証明が受けられない場合
- ・任意継続被保険者（またはその被扶養者）が亡くなった場合

〈必要な添付書類（いずれか）〉

埋葬許可証または火葬許可証のコピー / 死亡診断書または死体検案書、検視調書のコピー
戸籍（除籍）謄（抄）本 / 住民票