

記入例

☒被保険者
☐被扶養者

埋葬料(費)請求書

〇〇 年 〇 月 〇 日提出

被 保 険 者 （ 請 求 者 ） が 記 入 す る と こ ろ	記 号 - 番 号				フリガナ	ケンボ タロウ																	
	1 - 123456				被保険者氏名	健保 太朗																	
	社内メール	1234	内 線 又は外線	—		書記名	〇〇	書記TEL	551 - 〇〇〇〇														
	死亡者氏名	健保 太朗			生 年 月 日				被保険者との続柄														
					H R 〇〇 年 5 月 10 日				本人 ・ 家族 ()														
	死 亡 日	H R 〇〇 年 4 月 5 日			埋 葬 日 (葬 儀 日)				R 〇〇 年 4 月 7 日														
	死亡の原因 又は病名	くも膜下出血			埋葬（葬儀）に要した費用 (被保険者死亡の場合のみ記入)				200万 円														
	死亡の原因は第三者の行為（交通事故等）によるものですか？																いいえ ・ はい (下記へ記入して下さい)						
	「第三者行為による傷病届」の健康保険組合への提出																提出済 ・ 未提出 (下記へ記入して下さい)						
	第三者行為により死亡した場合のみ記入																未提出の場合は、その事実と第三者の住所・氏名を記入して下さい。						
フリガナ 請求者氏名	請求書裏面、記入例をすべて確認の上、請求します。				死亡者からみた続柄				請求者は死亡者に生計 を依存していましたか？ (被保険者死亡の場合のみ記入)				はい・いいえ										
	ケンボ ハナ 健保 花				妻																		
請求者住所	〒448-〇〇〇〇 刈谷市〇〇町〇丁目〇番																						
給付金振込先	※裏面<4. 請求書記入上の注意事項>⑤振込先について																						
フリガナ	〇〇〇〇				銀行・信金 信組・農協	〇〇				店	1	2	3	口座番号			1	2	3	4	5	6	7
										店番	預金種別			フリガナ			ケンボ ハナ						
金融機関コード（健保記入）										普通・当座	口座名義人氏名			健保 花									

必ず請求書裏面、記入例を全て確認
した上で請求して下さい。

事業主証明欄	記入の通り相違ないことを証明する。															
	事業主の氏名															
	株式会社デンソー以外の方は、必ず事業主証明を受けてから、事業主経由で提出して下さい。															
	氏名															
	印															

【添付書類】

- ・埋葬料：被保険者（本人）が死亡し、その埋葬を死亡者に生計の一部でも依存していた人が行い請求する場合は、下記《A》の書類
- ・埋葬費：被保険者（本人）が死亡し、埋葬料を受け取る人がおらず、実際に埋葬を行った人が請求する場合は、下記《A》の書類、及び埋葬に要した費用に関する書類（領収書原本とその内訳がわかるもの）
- ・家族埋葬料：被扶養者（家族）が死亡した場合は、下記《A》の書類、及び健康保険被保険者証と健康保険被扶養者異動届《A：市区町村長の火葬許可証又は埋葬許可証・死亡診断書・死体検案書又は検視調書の内、いずれかの写し》

●下記の方が請求する場合は、埋葬料となります。

- ①被扶養者 ②配偶者（内縁含む） ③子、父母（同居、別居は問わない） ④兄弟、姉妹（同居、別居は問わない）
（＊子、兄弟、姉妹の年齢は、18歳以上とする。配偶者の子、父母も含む）
※上記埋葬料を支払う人がいない場合は、埋葬費となり、実際に埋葬を行った人が請求者となります。
（生計の維持関係、血縁関係、戸籍関係も必要なし）