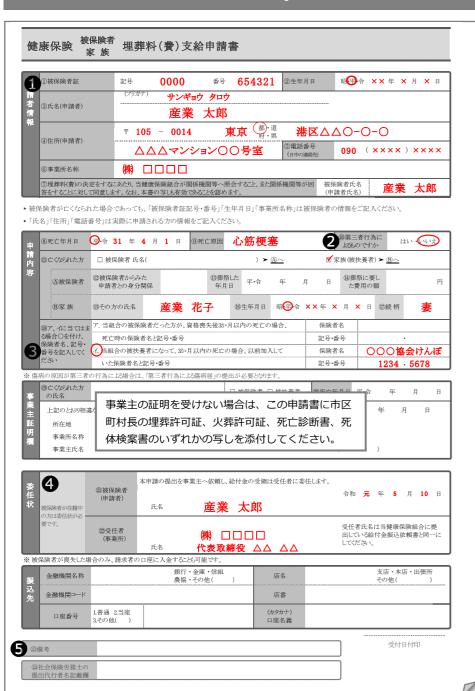
埋葬料(費)支給申請書(被扶養者が亡くなられたの場合) 記入例



訂正する場合は、訂正箇所に二重線で抹消し、正しい内容と証明者の氏名(サイン)をご記入ください。

- 1 被保険者証に記載されています。
- ② ⑩欄で「はい」の場合は「第三者の行為による傷病届」を一緒に提出してください。(第三者の行為による傷病届は当組合のホームページよりダウンロードできます。また当組合から郵送もできますのでご連絡ください。)
- **3** イに当てはまる場合のみ記入してください。
- 全籍中の方は全て事業所への委任払いになるため、委任状の②欄には被保険者の署名または記名をし、②欄は事業所が署名または記名をしてください。受任者氏名は当健康保険組合に提出している給付金振込依頼書と同一にしてください。また、事業所を辞められた後の申請の場合は事業所への委任払いのほか、個人口座へお支払いも可能です。申請書の余白部分に、被保険者(申請者)名義の口座で金融機関名・支店名・種別(普通・当座)・口座番号・口座名義(フリガナ)をお書きください。(個人口座へお支払いを希望される場合は委任状は不要です。)
- **⑤** 被保険者証の記号番号に代えて個人番号(マイナンバー)により申請する場合は、備考欄に記載してください。(個人番号を記載した場合は、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。)

添付書類

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

事業主の証明を受けない場合 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