

電話		電話	
事業主(所) 健保責任者	事業主(所) 健保担当者	所属上長	庶務係

該当する方に  
○印をつける

被保険者  
家 族

# 埋葬料(費)支給申請書

※埋葬料支給申請書の証明書類は「死亡診断書(写)」「死体検案書(写)」「埋葬許可証(写)」「事業主証明」のうちいずれかを必要とする

健保担当の方が  
記入願います

事業主(所)記載欄 適用事業所記号		
----------------------	--	--

(注意事項) 1. 在職中の方は、事業主経由で支払いますので委任状をご記入ください。資格喪失者退職者及び被保険者本人死亡は、健保から直接銀行振込しますので、退職日振込先申請者名義をご記入ください。  
2. 死亡日が特退・任継加入期間の場合は、保険料の引き落とし口座(振込します)で、振込先欄は記入不要です。ただし、被保険者本人死亡の場合は、振込先申請者名義をご記入ください。  
3. 死亡診断書(写)、死体検案書(写)又は市区町村長の埋葬許可証(写)を添付するか死亡に関する事業主証明のいずれかが必要です。  
4. 被保険者が死亡した場合は、被扶養者または被扶養者以外の遺族(配偶者・子・父母・兄弟姉妹)が申請してください。埋葬料として支給します。上記対象者がいない場合は、埋葬を行った者が埋葬費として申請し、この場合は埋葬に要した費用の領収書(原本)を添付してください。また、被扶養者以外の方が埋葬料を申請される場合は、被保険者との続柄が確認出来る書類(写)も添付してください。  
5. 死因が外傷で、その原因が相手のいない事故の場合は、『傷害事故届』、相手がいる場合は、『第三者行為による傷病届』を提出してください。

会社名	東芝〇〇(株)	被保険者証 記号 番号							被保険者氏名					
所属	〇〇部〇〇課	1	0	0	1	2	3	4	5	6	7	東芝 太郎		
死亡者の氏名	東芝 花子							被保険者との続柄	妻	死亡年月日	H・R XX年 XX月 XX日			
被保険者が死亡した場合の申請者の続柄								埋葬に要した費用	円	埋葬料の場合は、記入も領収書の添付も必要なし				

死亡の原因	<input checked="" type="checkbox"/> 病死(病名: 腎不全) <input type="checkbox"/> 老衰 <input type="checkbox"/> 不慮の外因死 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 転倒・転落 <input type="checkbox"/> 溺水 <input type="checkbox"/> 煙・火災による傷害 <input type="checkbox"/> 中毒 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 他殺 <input type="checkbox"/> その他不詳の死											
-------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

第三者行為による死亡ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	第三者行為による死亡の場合	<input type="checkbox"/> 第三者が不明 <input type="checkbox"/> 第三者から埋葬料(費)の補償がない(第三者から埋葬料(費)の補償がある場合は健康保険組合への埋葬料(費)の申請はできません)
死亡が第三者行為による場合は加害者の	住所	〒	電話 ( )

給付金受取方法 (注意事項1:2参照)	A. 会社経由での支給 * 在職中の方は会社経由	【委任状】	この申請に基づく給付金の受領を事業主に委任します。	
	B. 個人への直接支給 * 退職(予定)者のみ可	退職者用【振込先】	ゆうちょ銀行不可	銀行
	【退職日】 H・R 年 月 日	口座番号	〒	名義人

上記のとおり申請します。 令和 XX年 XX月 XX日

〒 999-9999

住所 神奈川県川崎市〇〇区△△町××番地

被保険者(申請者) 氏名 東芝 太郎

電話 XXX - XXX - XXXX

東芝健康保険組合 御中

事業主証明欄	死亡した者の氏名	死亡年月日	H・R 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
	事業所所在地	名称	事業主氏名

組合記載欄	支給決定額	支払先コード	支給年月日
	本人・家族埋葬料	円 (備考欄)	令和
	埋葬費	円	

※ 本届に記載した個人情報については、ホームページ等に掲載の利用目的以外には使用いたしません。