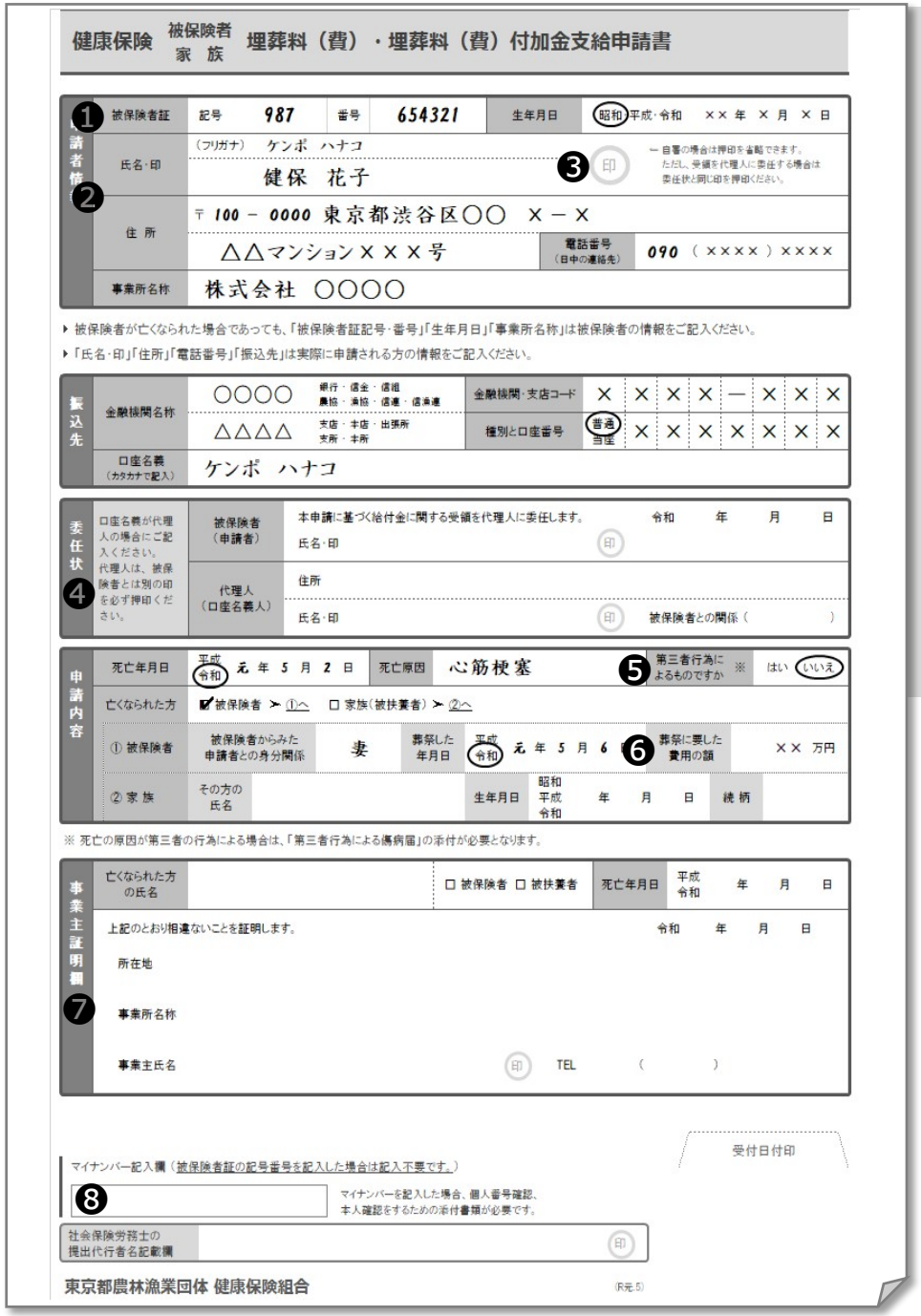
埋葬料（費）支給申請書 記入例

東京都農林漁業団体 健康保険組合｜業務課 03-3377-1321



健康保険 被保険者 家族 埋葬料（費）・埋葬料（費）付加金支給申請書

❶ 被保険者証 記号 987 番号 654321 生年月日 昭和 平成・令和 ××年×月×日

❷ 申請者情報 氏名・印 （フリガナ）ケンポ ハナコ 健保 花子 ❸ 印 ―自署の場合は押印を省略できます。ただし、受領を代理人に委任する場合は委任状と同じ印を押印ください。

住所 〒100－0000 東京都渋谷区○○ ×－× △△マンション×××号 電話番号（日中の連絡先） 090（××××）××××

事業所名称 株式会社 ○○○○

▸被保険者が亡くなられた場合であっても、「被保険者証記号・番号」「生年月日」「事業所名称」は被保険者の情報をご記入ください。

▸「氏名・印」「住所」「電話番号」「振込先」は実際に申請される方の情報をご記入ください。

振込先 金融機関名称 ○○○○ 銀行・信金・信組 農協・漁協・信連・信漁連 金融機関・支店コード ×××－×××× 支店・本店・出張所 支所・本所 種別と口座番号 普通 当座 ××××××× 口座名義（カタカナで記入） ケンポ ハナコ

❹ 委任状 口座名義が代理人の場合にご記入ください。代理人は、被保険者とは別の印を必ず押印ください。 被保険者（申請者） 本申請に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。 令和 年 月 日 氏名・印 ㊞ 代理人（口座名義人） 住所 氏名・印 ㊞ 被保険者との関係（ ）

申請内容 死亡年月日 平成 令和 元年5月2日 死亡原因 心筋梗塞 ❺ 第三者行為によるものですか ※ はい いいえ

亡くなられた方 ☑被保険者 ➢①へ □家族（被扶養者）➢②へ

① 被保険者 被保険者からみた申請者との身分関係 妻 葬祭した年月日 平成 令和 元年5月6日 ❻ 葬祭に要した費用の額 ××万円

② 家族 その方の氏名 生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日 続柄

※ 死亡の原因が第三者の行為による場合は、「第三者行為による傷病届」の添付が必要となります。

事業主証明欄 ❼ 亡くなられた方の氏名 □被保険者 □被扶養者 死亡年月日 平成 令和 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

所在地

事業所名称

事業主氏名 ㊞ TEL （ ）

受付日付印

マイナンバー記入欄（被保険者証の記号番号を記入した場合は記入不要です。）

❽ マイナンバーを記入した場合、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。

社会保険労務士の提出代行者名記載欄 ㊞

東京都農林漁業団体 健康保険組合 （R元.5）

記入もれや誤りが多いところ（特にご注意ください。）

❶ 被保険者証の記号及び番号は、保険証に記載されています。

❷ 被保険者が亡くなられての申請の場合は、申請される方の氏名をご記入ください。
（住所、振込先口座も同様です。）

❸ 被保険者（申請者）本人の自署の場合は、押印を省略できます。
ただし、給付金の受取りを代理人に委任するときは、必ず押印してください。

❹ 口座名義が被保険者（申請者）と異なる場合は、「委任状」欄の記入が必要です。
被保険者（申請者）、代理人（口座名義人）の印もれにご注意ください。
また、代理人（口座名義人）の印は、被保険者（申請者）の印とは別のものをご使用ください。
なお、代理人（口座名義人）が当組合の加入員でないときは、続柄のわかる書類(戸籍謄本等)の添付が必要となります。

❺ 「はい」と答えた場合は、別途「第三者行為による傷病届」の提出が必要となります。
詳しくは、当組合（右上の電話番号）にお問い合わせください。

❻ 葬儀代（霊柩車代、霊前への供物代、僧侶への謝礼などを含む。）をご記入ください。

❼ 退職後に亡くなられての申請の場合は、事業主証明は不要です。

❽ ❶の被保険者証の記号及び番号を記入した場合、マイナンバーの記入は不要です。

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	**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、検視調書の各写しのいずれか１つ**
埋葬料 被保険者が亡くなり、被扶養者以外で被保険者により生計維持されていた方が申請する場合	① **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、検視調書の各写しのいずれか１つ** ② **生計維持を確認できる書類** 同居▷住民票（除票：被保険者と申請者が記載されているもの） 別居▷定期的な仕送りの事実のわかる預貯金通帳や現金書留の封筒の写しなど ③ **被保険者と申請者の続柄など身分関係を確認できる書類**
埋葬費 被保険者が亡くなり、被保険者により生計維持されていた方がおらず、実際に埋葬（葬儀）を行った方が申請する場合	① **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、検視調書の各写しのいずれか１つ** ② **領収書の原本及び費用の明細書** 支払った方（申請者）のフルネーム及び費用の詳細が記載されているもの ③ **被保険者と申請者の続柄など身分関係を確認できる書類**