

支給額	円	支払年月日	令 年 月 日
資格取得	昭・平・令 年 月 日	資格喪失	令 年 月 日

理事長	常務理事	事務長	担当

健康保険 被保険者 家族 埋葬料(費) 支給申請書

申請者情報	記号	番号	マイナンバー			
	(フリガナ)					
	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			
住所	(〒 -)		TEL	() -		

振込口座	銀行 金庫 信託 農協 漁協		本店 支店 出張所	
	普通	口座番号	口座名義	

申請内容	氏名	生年月日	被保険者との続柄		
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			
	死亡した方の	死亡年月日	死亡原因	第三者の行為によるものですか	
	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の場合は「第三者の行為による傷病届」を提出してください。		
被保険者が死亡したときに記入	被保険者からみた申請者との身分関係	埋葬した年月日	令和 年 月 日	埋葬に要した費用の額	円
	亡くなられた家族は、退職等により健康保険の資格喪失後に被扶養者の認定を受けた方で、今回の請求は次に該当することによる請求ですか。 ①資格喪失後、3か月以内に亡くなられたとき ②資格喪失後、傷病手当金や出産手当金を引き続き受給中に亡くなられたとき ③資格喪失後、②の受給終了後、3か月以内に亡くなられたとき				<input type="checkbox"/> 1. はい 2. いいえ
	「はい」の場合、資格喪失後に家族の被扶養者として加入していた健康保険の保険者名と記号・番号をご記入ください。			保険者名	
				記号・番号	

事業主証明欄	氏名	被保険者・被扶養者の別	死亡年月日		
	死亡した方の	被保険者	被扶養者	令和 年 月 日 死亡	
	上記のとおり相違ないことを証明する。 請求者より委任を受けた給付金は、当事業所と貴組合との間で定められた方法で受領し、請求者へ給付します。 令和 年 月 日				
	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名				

委任状	給付金の受領を上記事業主に委任します。			令和 年 月 日
	氏名 (自署)			*

※任意継続被保険者は記入しないでください。

受付日付印

添付書類

死亡診断書、死体検案書もしくは検視調書(写し)
 ※被保険者(本人)が死亡した場合は別途添付書類が必要です。裏面をご確認ください。

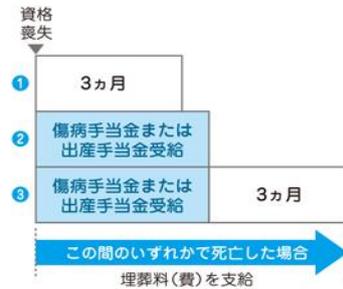
埋葬料： 被保険者が亡くなった場合、被保険者と生計維持関係（同居など）があり、埋葬を行う方に埋葬料50,000円が支給されます。
 被扶養者が亡くなった場合は、被保険者に家族埋葬料50,000円が支給されます。

埋葬費： 被保険者が亡くなった場合で、被保険者により生計を維持されていた人がいないときは、実際に埋葬を行った（埋葬の費用を支払った）方に埋葬料50,000円の範囲内で埋葬にかかった費用の相当額が支給されます。

資格喪失後の埋葬料

被保険者がその資格喪失後に亡くなり、次のいずれかに該当する場合は、埋葬料または埋葬費が支給されます。

- ① 被保険者だった方が、資格喪失後3ヵ月以内に亡くなったとき
- ② 被保険者だった方が、資格喪失後の傷病手当金または出産手当金の継続給付を受けている間に亡くなったとき
- ③ 被保険者だった方が、②の継続給付を受けなくなってから3ヵ月以内に亡くなったとき



記入上の注意

※ 死亡の原因が工作中または通勤途中によるもので、労災に該当するときはご申請いただけません。
 労災に該当するかは、労働基準監督署にご確認ください。

- ※ 『埋葬に要した費用の額』について
- ・ 埋葬料の申請の場合は、ご記入の必要はありません。
 - ・ 埋葬費の申請の場合は、葬儀代（霊柩車代、霊前への供養物、火葬代、僧侶への謝礼などを含む）をご記入ください。

添付書類

※内容審査に必要なときは別途、添付書類の提出をお願いする場合があります。
 ※ご提出いただいた原本は返却できません。

被扶養者（家族）が亡くなった場合

申請者	添付書類
被保険者（本人）	死亡診断書、死体検案書もしくは検視調書(写し)

被保険者（本人）が亡くなった場合

申請者	添付書類
被扶養者	死亡診断書、死体検案書もしくは検視調書(写し)
被扶養者でない方 (死亡時に同居していた)	① 死亡診断書、死体検案書もしくは検視調書(写し) ② 申請者の世帯全員の住民票(原本) ※続柄の記載のあるものをご提出ください ③ 亡くなった方の住民票の除票(原本) ※申請者の世帯全員の住民票に含まれている場合は不要です
被扶養者でない方 (死亡時に別居していた)	① 死亡診断書、死体検案書もしくは検視調書(写し) ② 埋葬に要した費用の領収書(原本) および明細書(写し) ※亡くなった被保険者と支払った方(申請者)のフルネームおよび費用の詳細が記載されているもの