

**【記入例】**

事務長	担当者	令和 年 月 日 起案
支給金額	円	
死亡年月日	令和 年 月 日	保険証返却日
資格取得日	昭和・平成・令和 年 月 日	備考

扶養家族の請求である埋葬料請求であれば通常5万円の支給になりますが、扶養家族がない場合は埋葬費請求となり、実費で最大5万円までになりますので領収書を確認します。

被保険者  
家 族 埋葬料（費）請求書

請求者が記入するところ	保険証の記号番号	記号	1	番号	23456	事業所名	● ● 株式会社
	死亡した年月日	令和 元 年 5 月 10 日			死亡原因	胃がん	
	死亡した被保険者の氏名				死亡者が被扶養者の場合 その死亡者の氏名・続柄	健保 花子 (続柄 妻)	
	埋葬した年月日	令和 元 年 5 月 13 日			被保険者の場合 埋葬に要した費用	円	
振込希望銀行	死亡したものが第三者に因る 場合はその事実並びに第三 者の氏名及び住所						
	銀行コード	123	銀行名	●●銀行	普通 当	NO	123456
	店番号	456	支店名	新宿支店			
	口座名義人(カタカナ)	タロウ					
事業所証明欄	住所	〒 - 被保険者(請求者)住 所 記 入 栗田 太郎 (印)					
	死亡した者の氏名			死亡した者	被保険者 ・ 被扶養者		
	死亡した年月日	令和 年 月 日		事業主の証明			
委任状	上記のとおり相違ないことを証明します。		令和 年 月 日				
	住所	事業主		(印)			
請求者以外に振込む場合は記入してください。							
金額の受領を		(印) に委任する					
令和 年 月 日		被保険者(請求者)氏名 (印)					

請求者は被保険者。被保険者の死亡の場合は請求するものの氏名・住所。埋葬費の場合(扶養家族がない場合)は添付の領収書の名前と請求者名が一致している必要があります。

**添付書類**

- ① 死亡診断書か埋葬許可書の写。(扶養家族の死亡の場合は事業所の証明のみでも可)
  - ② 本人の埋葬の場合、請求者が扶養家族以外の場合は埋葬の領収書も添付
- ※保険証の返却を確認してからの処理となります。(被扶養者の埋葬の場合は削除の手続き終了後)