

**【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 3 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 3 年 5 月 13 日			被保険者の場合埋葬に要した費用	円		
事業所証明欄	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							
	振込希望銀行	銀行コード	123	銀行名	●●銀行	普通当	NO	
		店番号	456	支店名	新宿支店	123456		
		口座名義人 (カタカナ)	カボ タロウ					
住所		〒 - 被保険者(請求者) 住所記入 栗田 太郎						
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			事業主の証明				
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								
被保険者(請求者)以外に振込む場合は記入してください。								
委任状	金額の受領を			に委任する				
	令和 年 月 日			被保険者(請求者)氏名				

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)