

埋葬料（費）支給申請書 記入例

服装 健康保険組合 | 業務課 03-3946-8561

健康保険 被保険者 埋葬料（費）支給申請書 家 族

被 保 険 者 情 報	① 被保険者等 記号・番号	記号 987 番号 654321	事業所名称	(株)〇〇〇〇
	氏 名	(フリガナ) ケンポ タロウ 健保 太郎 (押印不要)	生年月日	昭平・令〇〇年〇月〇日
	住 所	〒110-0000 東京都墨田区〇〇 1-2-3 □□マンション×××号	電話番号 (日中の連絡先)	090 (1234)〇〇〇〇
			提出委任	☐ 本申請書の提出を事業主へ依頼します。 (事業主経由(依頼)する場合は✓)

▶ 被保険者が亡くなった場合であっても、「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」「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	〇〇〇〇 (銀行 金庫・信託 農協・その他)	預金種別	普通・当座・その他 ()
		△△△△ (支店 本店・出張所 その他)	口座番号	1234567
	③ 口座名義 (カタカナで記入)	ケンポ タロウ	口座名義区分	☒ 被保険者(申請者) ☐ 代理人
	公金受取口座	☐ マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。(利用する場合は、上記の口座情報の記入は不要です。)		

委 任 状	④ 口座名義が代理人 の場合にご記入 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		
		代理人 (口座名義人)	住所	
		氏名	被保険者との関係 ()	

申 請 内 容	死亡年月日	平令〇年 1 月 15 日	死亡原因	心筋梗塞	⑤ 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	平令〇年 1 月 18 日	⑥ 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	昭平・令 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	亡くなられた方 の氏名	☐ 被保険者 ☐ 被扶養者	死亡年月日	平・令 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	事業主の証明を受けられない場合は、この申請書に市区町村長の埋葬許可証、火葬許可証、死亡診断書、死体検案書のいずれかの写しを添付		
	事業所名称			
事業主氏名				

※ 事業主の証明を受けられない場合は、この申請書に市区町村長の埋葬許可証、火葬許可証、死亡診断書、死体検案書のいずれかの写しを添付してください。

受付日付印

マイナポータル記入欄 (被保険者等記号・番号を記入した場合は記入不要です。)

⑦ マイナポータルを記入した場合、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

記入もれや誤りが多いところ（特にご注意ください。）

① 記号・番号は「マイナポータル」「資格情報のお知らせ」「資格確認書（保険証）」に記載されています。

② 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。)

③ マイナンバーとともに国に登録している公金受取口座を振込先にする場合は ✓ を付けてください。
(被扶養者でない方や受取代理人は、公金受取口座を振込先に指定できません。)
注：マイナポータル等で口座情報を登録・変更した場合、情報が反映されるまでに数日を要します。

④ 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。
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、住民票など）の添付が必要となります。

⑤ 「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。

⑥ 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。

⑦ ①の被保険者等記号・番号を記入した場合、マイナンバーの記入は不要です。

* ご記入いただいた内容を訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容をご記入ください。

添付書類 (ご不明な点がございましたら、当組合（右上の電話番号）までお問い合わせください。)

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	添付書類なし
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 生計維持を確認できる書類 同居：住民票（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 ② 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 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 ② 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

注：この申請書を事業所（事業主）経由で提出される場合は、「被保険者情報」欄の「提出委任」に ✓ を付けてください。