

どちらかに○をつけてください

被保険者  
家族

# 埋葬料（費）請求書

被保険者または請求者が記入するところ	被保険者証 記号—番号	記号 — 番号	事業所名称	勤務先の名称をご記入ください	
	死亡した人の 氏名・生年月日及び続柄	フリガナ ..... 亡くなられた方の氏名 をご記入ください	昭和 平成 令和	○年○月○日	被保険者・ 家族（続柄 ）
	死亡年月日	○○年○○月○○日死亡	死亡原因	死亡診断書の死亡原因を転記してください	
				第三者の行為によるものですか	はい・いいえ
	埋火葬年月日	○○年○○月○○日	埋火葬に 要した 費用*	○○○, ○○○ 円 (別紙領収書のとおり)	
	請求者の氏名 及び印	フリガナ ..... 請求者の氏名をご記入ください	被保険者死亡の ときはその被保 険者との続柄	○○	
	請求者の住所	〒 — 請求者の住所と連絡先をご記入ください			
	振込希望 金融機関 (受領委任をする場合 は代理人名義のもの)	銀行・金庫 組合・協会	(支)店 出張所	普通・当座	
	口座番号	請求者名義の振込口座をご記入ください			
委任状 (この給付の受け取り を代理人に委任 する場合のみ記入)	上記の支給金額の受け取りを .....に委任します。 令和 年 月 日 被保険者または請求者氏名（自署）		【代理人】 氏名 _____ 住所 〒 —		

添付書類	<p>① 市区町村長の埋火葬許可書の写又は死亡診断書の写、又は死体検案書の写を添付して下さい。</p> <p>② 請求者が被扶養者でない場合は、戸籍謄本（抄本）の写又は住民票の写を添付して下さい。</p> <p>③ 埋葬費の請求の場合は*印欄に費用額を記入し、その費用に関する領収書を添付して下さい。</p> <p>* 被保険者死亡の場合は資格喪失届と保険証を、被扶養者死亡の場合は被扶養者異動届と保険証を添えて提出して下さい。</p>
------	--