

被保険者・家族 埋葬料 (記入例) 書(請求領収書)

No.

家族が死亡したときは空欄

被保険者	記号-番号	12 - 123456	所属	従業員=部署名 退職者=「任継」か 「特退」	被保険者氏名(被保険者が死亡者の時は、請求者の氏名)	フリガナ メイデン ケンタ	被保険者から見た続柄	
	被保険者の現住所 (被保険者が死亡者の時は、請求者現住所)	〒 001 - 0001 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3			氏名	明電 健太		
死亡者	フリガナ	メイデン ヤスコ	被保険者から見た続柄	母	保険給付金の受領を下記の者に委任します。 (この欄は給付金を給与に入れる為の同意欄です) 令和 2 年 6 月 12 日			
	氏名	明電 康子			被保険者氏名	明電 健太		
	死亡日	令和 2 年 6 月 11 日			従業員は、同意書欄にも記名捺印し、 事業主印をもらってください。 退職者は、同意書欄は空欄で結構です。			
よる死亡の時	第三者氏名				同意書 (従業員の家族が死亡者の時記入)			
	第三者住所	〒 -						
下記支給額正に領収しました。				被保険者氏名 (被保険者が死亡者の時は、請求者氏名)	明電 健太			

↓被保険者が死亡者の時は、振込先を記入

↓受領を代理人に委任される方に限り、委任状を記入

振込先	銀行
銀行名	支店
<input type="checkbox"/> 口座	<input type="checkbox"/> 普通
<input type="checkbox"/> 預金	<input type="checkbox"/> 当座
種目	口座番号
フリガナ	
名義人名	

委任状	
本請求額に基づく給付金に関する権限を代理人に委任致します。	
令和 年 月 日	
被保険者氏名 (または請求者氏名)	
代理人氏名	

記入不要

- * この申請書には、下記のいずれか1通を添付してください。
 - ① 死亡届(死亡診断書または死体検案書)の写し
 - ② 検視調書の写し
 - ③ 埋葬許可証または火葬許可証の写し
- * 遺族がいないために知人等が代わって埋葬を行った場合、上記に加えて、下記の2通を両方とも添付してください。
 - (A) 埋葬に要した費用の額に関する証拠書類
 - (B) 埋葬費用の領収書の原本
- * 明電健保に加入していない人が申請する場合、死亡者との関係が分かる書類(戸籍謄本等)を添付してください。

以下は健保記入(申請者は記入しないでください)		
支出決定伺		
埋葬料(費)	家族埋葬料	
支給額	¥	
決裁日		
執行日		
常務理事	事務長	担当