

**被保険者・家族 埋葬料 (記入例) 書(請求領収書)**

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	No. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>
	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 5 年 6 月 12 日 被保険者氏名 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">明電 健太</span>			
	氏名	明電 康子						
	死亡日	令和 5 年 6 月 11 日			同意書 (従業員 の家族が 死亡者の 時記入)	従業員は、同意書欄にも記名し、 事業主証明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。		
	原因	急性心筋梗塞						
労働・通災ですか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	記入内容を確認の上、 必ずチェックしてください。					
第三者行為ですか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ						
よる 第三 者死 亡の 時	第三者 氏名			事業主担当者				
	第三者 住所	〒 -						
下記支給額正に領収しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記の申請内容は請求者本人が記入し、真正であることを確認しています。								
				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

記入不要

振込先 銀行名				銀行
				支店
<input type="checkbox"/> 口座	預金 種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	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	

- \* 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(申請者ば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