

被保険者 埋葬料(費)請求書
家 族

記入上の注意

被保険者が死亡した場合、請求者の氏名欄には、例えば「被保険者
の妻」のように記載すること。
被保険者が死亡した場合で請求者が被保険者証上の被扶養者でない場合、戸籍謄本を添付すること。
死亡が第三者の行為によるものであるときは、その事実、第三者の住所、氏名を別に「第三者の行為による傷病届」に準ずる（作って添付すること）
埋葬料の請求の際には、埋葬に要した費用の額に関する証拠書類を添付すること。
埋葬料の請求者とは、その被保険者により全く生計を維持されていなかった、父母、兄弟姉妹、子等で現に埋葬を行ないたる者。

請求者の記入するところ	被保険者証の記号番号	-	請求者の氏名・印	
	請求者の現住所	〒 - 番() -		
	被保険者の勤務していた又は勤務する事業所の名称			
	死亡した年月日	平成 年 月 日	死亡した原因	第三者の行為によるものですか 0:いいえ 1:はい
	被保険者が死亡した為の請求であるときは、その者の			
	氏名	埋葬した年月日	平成 年 月 日	埋葬に要した費用 金 円
	被保険者の(最後の)標準報酬月額	千円	死亡した被保険者と請求者との身分関係	
	被扶養者が死亡した為の請求であるときは、その者の			
	氏名	生年月日	明大 昭平 年 月 日	被保険者との続柄
	備考			

神戸機械金属健康保険組合理事長 殿

平成 年 月 日提出

事業主の証明するところ	死亡した者の氏名		死亡した者は被保険者ですか	被保険者である・被保険者でない
	死亡した年月日	平成 年 月 日	死亡	
	上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 事業主 住所 氏名 電話 () -			

委任状	本請求に基づく給付金の受領に関する権限を代理人に委任します。平成 年 月 日		
	請求者	住所 氏名	-----
	代理人	住所 氏名	-----
払渡希望銀行名	銀行 信用金庫 支店		
口座番号	1. 普通預金	口座名義	フリガナ
	2. 当座預金		氏名

被保険者の押印については、氏名を本人自ら署名した場合は押印を不要とし、本人の自署以外の場合は本人の押印を必要とします。ただし、委任状欄の請求者及び代理人の、事業主の については押印の省略はできません。