

記入例

太陽生命健康保険組合理事長 殿

被保険者
被扶養者

埋葬料(費)請求書

請求者が記入するところ	(1) 被保険者証	記号	0000		番号	11111			
	(2) 被保険者	氏名	太陽 花子		(3) 被保険者が勤務する(していた)部署、支社、関連会社の名称	太陽生命〇〇支社			
		生年月日	昭平 35 年 1 月 1 日						
	(4) 死亡日	令和 5 年 3 月 1 日			(5) 死亡原因	急性心不全			
	(6) 死亡者情報	氏名	太陽 花子		生年月日	昭平・令 35 年 1 月 1 日	続柄	本人	
			埋葬に要した費用	15万 円					
	(7) 備考								
	(8) 振込口座	被扶養者がお亡くなりになった場合は、被保険者の給与口座にお振込みいたします。							
		※被保険者以外(遺族等)が請求者となる場合は振込希望の銀行口座を記入してください。							
金融機関名称		本・支店名		種別	口座番号	名義人(カナ)			
	〇×銀行		〇×支店		普通	1234567	タイヨウ イチロウ		
(9) うえのとおり請求します。	令和 5 年 4 月 1 日 〒000-0000 TEL 03 (0000) 1111 請求者の住所 東京都城東区区城東1-2-3 フリガナ タイヨウ イチロウ 氏名 太陽 一郎								

事業主が証明するところ	(10) 死亡した者の氏名	太陽 花子		(11) 死亡した者	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者		
	(12) 死亡日	令和 5 年 3 月 1 日 死亡					
	(13) うえのとおり相違ないことを証明します。	令和 5 年 4 月 1 日 事業主住所 東京都〇△区〇△町1-1-1 氏名 太陽生命保険株式会社 〇〇支社 〇〇支社長 中央 太郎					

【 被保険者死亡の場合の添付書類 】

1. 請求者が被扶養者の場合
 事業主の証明または市(区)町村長の埋葬許可証、火葬許可証の写、死亡診断書、死体検案書、検視調書のいずれかの写

2. 請求者が被扶養者以外の生計維持関係者の場合
 事業主の証明または市(区)町村長の埋葬許可証、火葬許可証の写、死亡診断書、死体検案書、検視調書のいずれかの写
 戸籍謄本(死亡者とご請求者の関係がわかる謄本)

3. 被保険者により生計維持されていた方がいない場合で、実際に埋葬を行った方の請求の場合
 領収書の原本(支払った方のフルネームおよび埋葬に要した費用額が記載されているもの)
 埋葬に要した費用の明細書

※ 埋葬料(費)の他に傷病手当金等の保険給付の請求がある場合
 印鑑登録証明書(請求者)
 念書(請求者が記入・実印を押印してください)

【 被扶養者死亡の場合の添付書類 】
 事業主の証明または市(区)町村長の埋葬許可証、火葬許可証の写、死亡診断書、死体検案書、検視調書のいずれかの写

受付日付印

※振込口座を公金受取口座とする場合は本申請書とあわせてホームページ掲載の「保険給付等の公金受取口座利用届」をご提出ください。

【記入上の注意事項】

- ア. 標題の「被保険者」、「被扶養者」に☑してください。
- イ. (1)欄は、健康保険の被保険者証を見て記載してください。
- ウ. (4)～(6)欄は、死亡した方の情報を記載してください。
- エ. (6)について、埋葬に要した費用の領収書(費用内訳として品名、数量、単価及び金額が明記されているもの)を添付する。
- オ. (7)欄には、被保険者の資格を喪失した後の死亡であるときは、その資格喪失年月日を記載する。
また、介護保険法の規定による指定居宅サービス若しくはこれに相当するサービスを受けている者が死亡したときは、同法に規定されている被保険者証の保険者番号、被保険者番号及び保険者の名称を記載する。
- カ. (8)欄は請求者の振込希望銀行口座を記載する。
- キ. 第三者の行為による死亡であるときは「第三者行為による傷病(死)届」をこの請求書に添付する。