

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)	被保険者等	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	昭和 35 年 1 月 1 日						
	(4)	死亡日	令和 8 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	昭和 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	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)	上記のとおり請求します。 なお、当請求を事業所経由で行う場合、健康保険組合への書類提出を事業所に委任します。 令和 8 年 4 月 1 日 〒000-0000 TEL 03 (0000) 1111 請求者 住 所 東京都東区東1-2-3 タイヨウ イチロウ 氏 名(自署) 太陽 一郎								(9) 書類提出を事業所に委任しない場合は、請求者が直接健康保険組合へ提出する。	

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	☒ 被保険者 ☐ 被扶養者
	(12)	死亡日	令和 8 年 3 月 1 日 死亡				
	(13)	上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 8 年 4 月 1 日 事業主 所在地 東京都〇△区〇△町1-1-1 名称 太陽生命保険株式会社 〇〇支社 代表者名 〇〇支社長 中央 太郎					

添付書類	【 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(死亡者の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、①資格情報のお知らせ②資格確認書のいずれか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。