

## 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)	上記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)	上記のとおり相違ないことを証明します。						
		令和 5 年 4 月 1 日						
		住所	東京都〇△区〇△町1-1-1					
		事業主	太陽生命保険株式会社					
		氏名	〇〇支社 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
	<input type="checkbox"/>	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
	<input checked="" type="checkbox"/>	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
	<input checked="" type="checkbox"/>	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
	<input type="checkbox"/>	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)
	<input type="checkbox"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	印鑑登録証明書(請求者)	
<input checked="" type="checkbox"/>	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 】	
<input type="checkbox"/>	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。