

※埋葬許可証または死亡証明書と一緒に提出してください。

支給額	円	被保険者 家族	埋葬料(費)・埋葬料(費)付加金請求書			
被保険者等 記号番号	3 - 1234	被保険者の勤務していた、または勤務 している事業所の名称		曙ブレーキ工業株式会社		
死亡した年月日	令和 4年 8月 2日	死亡原因	心不全			
被保険者が死亡した ための請求である ときはその者の	氏名	曙 花子	埋葬した 年月日	令和 4年 8月 5日	埋葬に要 した費用	金 500,000 円
	死亡した被保険者と請求者との 身分関係		妻			
被扶養者が死亡 したための請求で あるときはその者の	氏名		生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	被保険者 との続柄	
	<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。(利用する場合は <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない場合は「個人振込」を記入) ※申請者が被扶養者以外の方は、公金受取口座を選択できません。「個人振込」へご記入をお願いします。					
上記のとおり請求します。						
令和 4年 8月 30日		〒 348-8501				
健康保険組合理事長 殿		住所 埼玉県羽生市東5-8-3				
		請求者の 氏名 健保 花子				

委任 状	私は	を代理人と定め、次の権限を委任する。				
	令和 年 月 日請求した	被保険者 家族	埋葬料(費)・	被保険者 家族	埋葬料(費)付加金の受領に関すること。	
			〒	住所	請求者の	
			〒	住所	代理人の	

<個人振込> <input type="checkbox"/> 任意継続被保険者 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 事業所経由にしないため )					
振込希望の銀行口座	曙 銀行	羽生 支店	口座番号	普通 当座	1111111
口座名義	曙 花子 (フリガナ) アケボノ ハナコ				

事業 主の 証明	死亡した者の氏名		死亡した者	被保険者 ・ 被扶養者	
	死亡した年月日	令和 年 月 日	死亡		
	上記のとおり相違なし		事業所が記入		
	令和 年 月	事業主 住所 氏名			

支給額	円		被保険者 <b>家族</b>			<b>埋葬料(費)・埋葬料(費)付加金請求書</b>		
被保険者等 記号番号	3 - 1234		被保険者の勤務していた、または勤務 している事業所の名称			曙ブレーキ工業株式会社		
死亡した年月日	令和 4年 8月 2日			死亡原因		心不全		
被保険者が死亡した ための請求である ときはその者の	氏名		埋葬した 年月日	令和 4年 8月 5日		埋葬に要 した費用	金 500,000 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 したための請求で あるときはその者の	氏名	曙 花子		生年 月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 40年 5月 2日	被保険者 との続柄	妻	
<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。(利用する場合は <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない場合は下記「委任状」を記入) ※申請者が被保険者以外の方は、公金受取口座を選択できません。個人振込へご記入をお願いします。								
上記のとおり請求します。  令和 4年 8月 30日 〒 348-8501 健康保険組合理事長 殿 住所 埼玉県羽生市東5-8-3 請求者の 氏名 健保 太郎								
委 任 状	私は 曙 一郎 を代理人と定め、次の権限を委任する。  令和 4年 8月 30日請求した <b>被保険者</b> 家族 埋葬料(費)・ <b>被保険者</b> 家族 埋葬料(費)付加金の受領に関すること。  〒 348-8501 住所 埼玉県羽生市東5-8-3 請求者の 氏名 健保 太郎							
	〒 住所 代理人の 氏名							
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">事業所が記入</div>							
<input type="checkbox"/> 個人振込 <input type="checkbox"/> 任意継続被保険者 <input type="checkbox"/> その他( )								
振込希望の銀行口座	退職後に申請をする場合					普通 当座		
口座名義	(フリガナ)							
事 業 主 の 証 明	死亡した者の氏名				死亡した者	被保険者 ・ 被扶養者		
	死亡した年月日	令和 年 月 日 死亡						
	上記のとおり相違なし		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">事業所が記入</div>					
		〒 住所 事業主 氏名						