

※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			
被保険者証の 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		健康保険組合理事長 殿		〒 348-8501	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	氏名
			〒	住所	代理人の	氏名

<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		令和 年 月	事業所が記入		
		事業主	住所	氏名		

支給額	円		被保険者 家族	埋葬料(費)・埋葬料(費)付加金請求書		
被保険者証の 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 健康保険組合理事長 殿 〒 348-8501 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 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。 〒 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>			
		令和 年 月	事業主	住所	氏名	