

埋葬料（費）を請求される方へ

【注意事項】

下記の注意事項をご確認の上、申請してください

1. 訂正がある場合は二重線で消し、正しい内容を記入のうえ、訂正者の氏名を記入してください。
2. 給付金の受領を代理人に委任するときは、「委任状」欄と「振込口座」欄ともに記入してください。
3. 公金受取口座は被保険者名義の口座に限ります。したがって、被保険者死亡の場合は公金受取口座を利用できません。

【添付書類】

被保険者が死亡した場合で、被扶養者が請求する場合

- ①死亡診断書もしくは埋火葬許可証の写し ※事業主証明欄に事業主の証明を受けている場合は不要です。

被保険者が死亡した場合で、被扶養者以外の生計維持関係者が請求する場合

- ①死亡診断書もしくは埋火葬許可証の写し ※事業主証明欄に事業主の証明を受けている場合は不要です。

+

- ②被保険者と申請者の関係が分かる書類

〔被保険者と同居の場合〕

- ・住民票（亡くなった被保険者と請求者が記載されているもの）

※市区町村によって「住民票1通」で確認できる場合と、「被保険者の除票の住民票」と「請求者の住民票」の両方が必要になる場合があります。

〔被保険者と別居の場合〕

- ・亡くなった被保険者と請求者それぞれの戸籍謄本

被保険者が死亡した場合で、生計維持関係者がいなく、実際に埋葬を行った方が申請する場合

- ①死亡診断書もしくは埋火葬許可証の写し ※事業主証明欄に事業主の証明を受けている場合は不要です。

+

- ②埋葬（葬儀）費用の領収書の原本（宛名がフルネームで記載されているもの）

+

- ③埋葬（葬儀）費用の明細内訳書の原本（費用内訳として、品目、単価、数量、金額が明記されているもの）

被扶養者が死亡した場合（請求者は必ず被保険者になります）

- ①死亡診断書もしくは埋火葬許可証の写し ※事業主証明欄に事業主の証明を受けている場合は不要です。

請求者が記入するところ	被保険者等 記号・番号	記号 番号	被保険者（請求者） 氏名及び生年月日	フリガナ S・H 年 月 日			
	被保険者 （請求者） 現住所	〒 TEL					
	死亡年月日	令和 年 月 日	死亡の原因 （傷病名等）				
	◆被保険者が死亡したとき						
	被保険者氏名			埋火葬した 年月日	令和 年 月 日		
	埋火葬に要した費用 （被保険者と請求者に生計維持関係がないとき）		円	請求者と死亡した 被保険者との続柄			
	◆被扶養者が死亡したとき						
	被扶養者氏名			埋火葬した 年月日	令和 年 月 日		
	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	被保険者との続柄				
	死亡が第三者の行為によるものである ときはその事実、第三者の住所氏名 （住所氏名が不明であるときはその旨）						
委任状	この請求に基づく給付金の受領に関する権限を代理人に委任します。						
	被保険者（請求者）氏 名						
	住 所						
	代理人 会 社 名 氏 名						
振込口座	☐ 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☑、利用しない場合は下記の欄を記入してください） 注）口座情報の反映には登録から数日を要します。また、 <u>上記委任状で受取代理人を指定する場合は公金受取口座を利用できません。</u>						
		銀 行 金庫・信組 農協・漁協	銀行コード	預金種別	普通 ・ 当座		
			口座番号				
		本店 ・ 支店	支店コード	名義人(フリガナ)			
事業主証明欄	死亡者氏名			死亡者の別	☐ 被保険者 ☐ 被扶養者	死亡年月日	令和 年 月 日
	上記の通り相違ないことを証明します。						
	令和 年 月 日						
	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電 話						

※記入上の注意

[受付印]

- 訂正がある場合は二重線で消し、正しい内容を記入のうえ、訂正者の氏名を記入してください。
- 給付金の受領を代理人に委任するときは、「委任状」欄と「振込口座」欄ともに記入してください。