

被 保 険 者 埋 葬 料 (費) 請 求 書
家 族

説明

3 2 1

死亡葬費を請求するときは標題の「料」の文字を抹消し、埋葬に要した費用の詳細な領収書を添付すること。被保険者（請求者）が自ら署名する場合、被保険者（請求者）の押印は省略することができます。

被 保 険 者 （ 請 求 者 ） の 記 入 欄	被保険者証の 記号と番号	—	フリガナ 被保険者又は請求 者の氏名と印			生年月日 昭和 平成	年	月	日	
	被保険者の マイナンバー	被保険者証の記号番号を記入した場合は不要です								
	被保険者又は 請求者の現住所	〒 -								
	事業所の名称									
	死亡した年月日	平成	年	月	日	死亡した 原因				
	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	平成	年	月	日	生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
	埋葬に要 した費用	金	円	第三者行為	・なし ・あり	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				
	埋葬した 年月日	平成	年	月	日	生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
死亡が第三者行為による ときは、第三者の住所、氏名 及びその時の状況		住所				氏名				

兵庫県運輸業健康保険組合理事長 様 平成 年 月 日提出

事 業 主 の 証 明 欄	死亡に関すること	は平成 年 月 日に死亡しました。							
	上記のとおり相違ないことを証明します。		平成 年 月 日						
		住所							
		事業主							
		氏名							

委 任 事 項 状	委任	この給付金の受領方を 平成 年 月 日 に委任する。							
	事項	被 保 険 者 又 は 請 求 者							

振込希望銀行名	預金口座種別	預金口座名義人の氏名	受付日付印
銀行 金庫 農協	1.普通 2.当座 3.貯蓄	(フリガナ)	
	支店	預金口座番号	