埋葬料（費）支給申請書 記入例

自動車振興会 健康保険組合｜業務課給付係 03-3442-7215

健康保険 被保険者 家族 埋葬料（費）・付加金 支給申請書

被保険者情報	❶ 被保険者等記号・番号	記号 987 番号 654321	事業所名称	（株）○○○○
	氏名	（フリガナ）ケンポ イチロウ 健保 一郎（押印不要）	生年月日	昭・平・令 ○○年 ○月 ○日
	❷ 住所	〒 110- 0000 東京都墨田区○○ 1-2-3 □□マンション×××号	電話番号（日中の連絡先）	090(1234) ○○○○

► 被保険者が亡くなられた場合であっても、「被保険者等記号・番号」「生年月日」「事業所名称」は被保険者の情報をご記入ください。
► 「氏名」「住所」「電話番号」「振込先」は実際に申請される方の情報をご記入ください。

振込先	金融機関名称	○○○○ 銀行・金庫・信組 農協・その他（ ） △△△△ 支店・本店・出張所 その他（ ）	預金種別	普通・当座・その他（ ）
	口座名義（カタカナで記入）	ケンポ イチロウ	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	❸ 公金受取口座	□ 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、上記の口座情報の記入は不要です。）	口座名義区分	☑被保険者（申請者） □ 代理人

委任状	口座名義区分が代理人の場合にご記入ください	❹ 被保険者（申請者）	本申請に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。 令和 年 月 日 氏名
		代理人（口座名義人）	住所 氏名 被保険者との関係（ ）

申請内容	死亡年月日	令和 ○年 1月 15日	死亡原因	❺ 心筋梗塞	❻ 第三者行為によるものですか ※	はい・いえ
	亡くなられた方	☑被保険者 ➤ ①へ □ 家族（被扶養者）➤ ②へ				
	① 被保険者	被保険者からみた申請者との身分関係 父	葬祭した年月日	令和 ○年 1月 18日	葬祭に要した費用の額	❼ ××万円
	② 家族	その方の氏名	生年月日	昭・平・令 年 月 日	続柄	

※ 死亡の原因がケガの場合は「負傷届」、第三者の行為による場合は「第三者行為による傷病届」の添付が必要となります。

事業主証明欄	亡くなられた方の氏名	健保 太郎	☑被保険者 □ 被扶養者	死亡年月日 令和 ○年 1月 15日
	上記のとおり相違ないことを証明し			月 日
	所在地			
	事業所名称			
	事業主氏名		TEL ( )	

事業主の証明を受けられない場合は、この申請書に市区町村長の埋葬許可証、火葬許可証のいずれかの写し、または除籍謄本の原本を添付してください。

※ 事業主の証明を受けられない場合は、この申請書に市区町村長の埋葬許可証、火葬許可証のいずれかの写し、または戸籍全部事項証明書（死亡した方が除籍になった戸籍謄本）の原本を添付してください。

受付印

❽ マイナンバー記入欄（被保険者等記号・番号を記入した場合は記入不要です。）

マイナンバーを記入した場合、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です。

社会保険労務士記載欄 氏名等

自動車振興会 健康保険組合 （令6.12）

記入もれや誤りが多いところ（特にご注意ください。）

❶ 記号・番号は「マイナポータル」「資格情報のお知らせ」「資格確認書」に記載されています。

❷ 対象者が家族（被扶養者）の場合でも、被保険者の氏名などの情報をご記入ください。
被保険者が亡くなられたことによる申請の場合は、申請される方の氏名をご記入ください。
（住所、振込先口座も同様です。）

❸ マイナンバーとともに国に登録している公金受取口座を振込先にする場合は ✓ を付けてください。
（被扶養者でない方や受取代理人は、公金受取口座を振込先に指定できません。）
注：マイナポータル等で口座情報を登録・変更した場合、情報が反映されるまでに数日を要します。

❹ 口座名義が被保険者（申請者）と異なる場合は、「委任状」欄の記入が必要です。

❺ 死亡の原因がケガの場合は、別途「負傷届」の提出が必要となります。

❻ 「はい」と答えた場合は、別途「第三者行為による傷病届」の提出が必要となります。
詳しくは、当健康保険組合（右上の電話番号）にお問い合わせください。

❼ 葬儀代（霊柩車代、霊前への供物代、僧侶への謝礼などを含む。）をご記入ください。

❽ ❶の被保険者等記号・番号を記入した場合、マイナンバーの記入は不要です。

＊ ご記入いただいた内容を訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容をご記入ください。

添付書類（ご不明な点がございましたら、当健康保険組合（右上の電話番号）までお問い合わせください。）

埋葬料（家族埋葬料） 被保険者（被扶養者）が亡くなり、被扶養者（被保険者）が申請する場合	**死亡診断書（死体検案書）の写し**
埋葬料 被保険者が亡くなり、被扶養者以外で被保険者により生計維持されていた方が申請する場合	**① 住民票（被保険者と申請者が記載されているもの）の写し** **② 戸籍謄本（戸籍全部事項証明書）の原本** **③ 死亡診断書（死体検案書）の写し**
埋葬費 被保険者が亡くなり、被保険者により生計維持されていた方がおらず、実際に埋葬（葬儀）を行った方が申請する場合	**① 葬儀にかかる領収書の原本及び費用の請求明細書** 支払った方（申請者）のフルネーム及び費用の詳細が記載されているもの **② 住民票（被保険者が除票となっているもの）の写し** **③ 死亡診断書（死体検案書）の写し**