

<記入例>

(家族用)

受付年月日	年 月 日	理事長	常務理事	事務長	担当
同年月日	年 月 日	決 済			
決裁年月日	年 月 日				
支払年月日	年 月 日				
支給額		円			
支給内訳	埋葬料(費)	円	資格取得	年 月 日	
			資格喪失	年 月 日	

(注 意 事 項)

アの欄に「被保険者証の記号・番号」を記入し、その後に「(ア) 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」を記入する。また、「(イ) 所在地」を記入する。死亡した年月日を「令和〇年〇〇月〇〇日」と記入する。死亡原因を「心不全」と記入する。被保険者が死亡した年月日を「令和〇年〇月〇日」と記入する。埋葬した年月日を「令和〇年〇月〇日」と記入する。死亡した被保険者と請求者との身分関係を「父」と記入する。老人保健法の医療をうけていたときを「市町村番号」と記入する。受給者番号を「〇〇〇〇」と記入する。銀行・農協を「横浜」と記入し、支店を「新横浜」と記入し、普通口座であることを「普通」と記入し、NO.を「1234567」と記入する。上記のとおり請求します。〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜4-1-16 新横浜マンション705号室 請求者の(フリガナ)ケンゴゴロウ 健康保険組合理事長 殿 氏名 健保吾郎

被保険者 家族 埋葬料(費)請求書

① 被保険者証の記号・番号	3907	② 被保険者の勤務していた、または勤務している事業所の	(ア) 名称 カメラのキタムラ横浜/新横浜店
	第〇〇〇〇〇号		(イ) 所在地 〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜4-1-16
③ 死亡した年月日	令和〇年〇〇月〇〇日	④ 死亡原因	心不全
⑤ 被保険者が死亡したための請求であるときはその者の	(ア) 氏名	(イ) 埋葬した年月日	年 月 日
	(エ) 被保険者の(最後の)標準報酬月額	千円	(ウ) 埋葬に要した費用 金 円
⑥ 被扶養者が死亡したための請求であるときはその者の	(ア) 氏名	(イ) 生年月日	令和〇年〇月〇日
	〇〇 〇〇	(ウ) 被保険者との続柄	父
⑦ 老人保健法の医療をうけていたとき	市町村番号	受給者番号	発行機関名
⑧ 備考			
⑨ 振込希望の銀行	横浜	銀行・農協 金庫・組合	新横浜 支店 普通 当座 NO. 1234567
上記のとおり請求します。 〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜4-1-16 新横浜マンション705号室 請求者の(フリガナ)ケンゴゴロウ 健康保険組合理事長 殿 氏名 健保吾郎			

オ、ケ、ク、キ、カ、と。⑨欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑩欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑪欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑫欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑬欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑭欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑮欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑯欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑰欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑱欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑲欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。⑳欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉑欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉒欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉓欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉔欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉕欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉖欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉗欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉘欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉙欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉚欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉛欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉜欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉝欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉞欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㉟欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊱欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊲欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊳欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊴欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊵欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊶欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊷欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊸欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊹欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊺欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊻欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊼欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊽欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊾欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。㊿欄は請求者が直接受領するときに振込希望の銀行名又は郵便局を記載すること。

⑬ 委任状	私は 年 月 日請求した 被保険者 家族 埋葬料(費) 金 年 月 日 請求者の ⑭ 住所 ⑮ 氏名 代理人の ⑯ 住所 ⑰ 氏名	を代理人と定め、次の権限を委任する。 円也の受領に関すること。
⑱ 振込希望の銀行	銀行・農協 金庫・組合	普通 支店 当座 NO.

事業主の証明	⑲ 死亡した者の氏名	⑳ 死亡した者	被保険者 被扶養者	死亡した年月日	年 月 日
	うえのとおり相違ないことを証明します。				
	年 月 日	事業主	㉑ 住所 ㉒ 氏名	㉓	