

埋葬料(費)・埋葬料(費)付加金支給申請書記入例(被扶養者が亡くなった場合)

支給額	円	資格取得年月日	年 月 日
支給内訳	埋葬料(費)	円	資格喪失年月日
	埋葬料(費)付加金	円	年 月 日

被保険者 ①
健康保険 **家 族** 埋葬料(費)・埋葬料(費)付加金支給申請書

被 保 険 者	② 被保険者証の 記号・番号	記号 番号 1 - 〇〇〇	④ 被保険者の 生年月日	昭和 〇〇年 〇月 〇日
	③ 被保険者 (申請者)の 氏名と印	(フリガナ) ケンボ タロウ 健保 太郎 (印)	事業所の 名称	〇〇病院
			事業所の 所在地	〇〇市〇〇町〇〇番地
	⑤ 被保険者 (申請者) の住所	(フリガナ) フクオカケン クルメシ〇〇マチ 123-12 〒 830 - 〇〇〇〇 福岡 久留米市〇〇町 123-12	電話 0942 (〇〇) 〇〇〇〇	
者	⑦ 死亡した年月日	平成 〇〇年 〇月 〇日	⑧ 死亡原因	急性心不全
			⑨ 第三者行為によるものですか	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
申 請 者	●被扶養者が死亡したための申請であるとき			
	⑩ 被扶養者の氏名	健保 花子	⑪ 被扶養者の生年月日	昭和 〇〇年 〇月 〇日
			⑫ 被保険者との続柄	妻
	⑬ 亡くなられた家族は、退職等により健康保険の資格喪失後に被扶養者の認定を受けた方で、今回の申請は次に該当することによる申請ですか。 ① 資格喪失後、3ヵ月以内に亡くなられたとき ② 資格喪失後、傷病手当金や出産手当金を引き続き受給中に亡くなられたとき ③ 資格喪失後、②の受給終了後、3ヵ月以内に亡くなられたとき			
が 記 入 す る こ ろ	●被保険者が死亡したための申請であるとき			
	⑭ 被保険者の氏名	健保 太郎	⑮ 被保険者からみた申請者との身分関係	妻
			⑯ 埋葬した年月日	平成 年 月 日
	⑰ 埋葬に要した費用の額	円	⑱ 法第3条2項被保険者として支給を受けた時はその金額(調整減額)	円
と こ ろ	●介護保険法のサービスを受けているとき			
	市町村番号	受給者番号	発行機関名	
	振込希望口座名	〇〇	銀行 〇〇	本店 〇〇
	預金種別	普通 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
		口座名義	(フリガナ) ケンボ タロウ (氏) 健保 (名) タロウ	
事 業 主 が 証 明 す る 欄	死亡した方の氏名	健保 花子	死亡した方	被保険者 被扶養者
			死亡した年月日	平成 〇〇年 〇月 〇日死亡
	上記のとおり相違ないことを証明します。			
	事業所所在地	〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇〇番地		
事業所名称	〇〇法人 〇〇会 〇〇病院			
事業主氏名	理事長 〇〇〇〇 (印) 電話 0942 (〇〇) 〇〇〇〇			

雪の聖母会健康保険組合

- 雪の聖母会健康保険組合使用欄のため記入しないでください。
- ① 「家族」に○をしてください。
- ② 被保険者証の記号および番号を記入してください。
- ③ 被保険者本人が氏名を署名した場合は、押印は不要です。被保険者以外の方が記入する場合は、押印を省略することはできません。
- ④ ⑨の欄で「はい」と答えた場合は、「第三者行為による傷病届」の提出が必要となります。詳しくは雪の聖母会健康保険組合にお問い合わせください。
- ⑤ ⑩～⑱欄を必要に応じて記入してください。
- ⑥ ご希望の振込金融機関について記入してください。
- ※ 事業主に証明を受けて提出してください。なお、任意継続被保険者が亡くなられた場合や事業主の証明が受けられない場合は、死亡が確認できる書類(死亡診断書の写し、埋葬許可証の写し、火葬許可証の写しなど)の添付が必要です。

【添付書類について】

埋葬料(費)の別と申請者の別	添付書類
<埋葬料>被保険者が亡くなり、被扶養者が申請する場合 <家族埋葬料>被扶養者が亡くなった場合	なし
<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	<ul style="list-style-type: none"> ● 生計維持を確認できる書類 住民票(亡くなった被保険者と申請者が記載されているもの)を添付してください。 なお、住居が別の場合は、下記の書類等の生計維持を確認できる書類を添付してください。 ・定期的な仕送りの事実のわかる預貯金通帳や現金書留の封筒の写し ・亡くなった被保険者が申請者の公共料金等を支払ったことがわかる領収書の写し など
<埋葬費>被保険者が亡くなり、被扶養者または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いない場合で、実際に埋葬を行った方が申請する場合	<ul style="list-style-type: none"> ● 領収書(支払った方のフルネームが記載されているもの) ● 埋葬に要した費用額が記載された領収書の原本を添付してください。 ● 埋葬に要した費用の明細書

上記いずれの場合も事業主の証明を受けられない場合または、任意継続被保険者(被扶養者)が亡くなられた場合は、死亡が確認できる次の書類のいずれかを添付してください。
 ●埋葬許可証または火葬許可証の写し ●死亡診断書、死体検案書または検視調書の写し ●亡くなった方の戸籍(除籍)謄(抄)本 ●住民票