

記入例

被保険者
家族

埋葬料(費)・付加金 支給申請書

◎申請上の注意
一、標準の被保険者、家族は該当する文字を○で囲んでください。
二、埋葬費の申請で申請者が被扶養者でない場合は、死亡した方との身分関係を証明する書類を添付してください。

被保険者証の 記号・番号	記号	番号	所属事業所 及び部署名	ヨドバシカメラ ○○店		
	○	○○○○		電話(内線)○○-○○○○-○○○○		
死亡した 年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日		死亡した 原因	○○○○		第三者の行為によるもの
						いいえ・はい
被保険者が死亡した ための申請であるときは 被保険者の	氏名		埋葬した 年月日	令和 年 月 日	埋葬に要 した費用	金 円 (別紙証拠書のとおり)
	被保険者の最後の 標準報酬月額		千円		死亡した被保険者と 申請者との身分関係	
被扶養者が死亡した ための申請であるときは 被扶養者の	氏名	健保 花子	生年月日	昭和 平成 ○○年 ○月 ○日 令和	被保険者 との続柄	妻
備考						
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日</p> <p>(〒○○○ - ○○○○)</p> <p>住所 東京都○○区 ○○番地○○号</p> <p>被保険者 (申請者) 氏名 健保 太郎</p> <p>電話 ○○ (○○○○) ○○○○</p> <p>ヨドバシカメラ健康保険組合理事長 殿</p>						

死亡に関する 事業主の証明	上記のとおり相違ないことを証明します。	
	令和 年 月 日	事業主 事業主証明欄

振込先	○○	銀行 金庫	○○	本店 支店	普通・当座	店番号 123
	口座名義 (請求者名義)	カタカナで記入してください。 ケンボ タロウ			口座番号 1234567	

受付日付印