

被 保 険 者 家 族 埋 葬 料 (費) 請 求 書

記入例

説明
3 2 1
埋葬料を請求するときは、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。

被保険者証の 記号と番号	1111 - 2222	フリガナ 被保険者(請求者)氏名	カニ 知 運輸 太郎	生年月日	昭和 平成 令和 50年 1月 1日
被保険者又は 請求者の現住所	〒 - ×××× 神戸市中央区 町××× 電話番号 () - ××××				
事業所の名称	株式会社				
死亡した年月日	令和 3年 1月 20日	死亡した原因	心筋梗塞		
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	運輸 太郎		
埋葬した年月日	令和 年 月 日	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日		
埋葬に要した費用	金 円 (別紙証拠書のとおり)	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	運輸 花子		
埋葬した年月日	令和 3年 1月 22日	生年月日	昭和 平成 令和 26年 1月 1日	被保険者との続柄	妻
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 状況	氏名		

兵庫県運輸業健康保険組合理事長 様 令和 3年 4月 5日 提出

死亡に関すること	運輸 花子 は令和 3年 1月 20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。	令和 3年 1月 28日
住所	神戸市中央区 町×××
事業主	株式会社
氏名	代表取締役

委任事項	この給付金の受領方を 令和 年 月 日 被保険者氏名又は請求者氏名 に委任する。
------	---

振込希望金融機関名	預金種別	口座名義人の氏名
銀行 金庫 ××× 支店 農協	1.普通 2.当座 3.貯蓄 口座番号 1 1 1 1 1 1 1	(フリガナ) カニ 知 運輸 太郎

受付日付印