

(家族)埋葬料・埋葬費請求書

※家族埋葬料請求の場合は「死亡診断書」「火葬許可書」「埋葬許可書」の写しを添付してください

請求者の記入するところ	被保険者証の 記号・番号			氏名						
	死亡した方の 氏名など	本人・家族 の別	☐ 本人(被保険者) ☐ 家族(被扶養者)			家族の時は 続柄				
		氏名				第三者の行 為によるもの ですか	☐ はい ☐ いいえ 「はい」の場合は「第三者の行為による 傷病届」を提出してください。			
		死亡の 原因								
		死亡日	年 月 日			埋葬日	年 月 日			
	請求者の 氏名など	住所	〒							
			Tel ()							
		氏名					印	被保険者(本 人)との続柄		
		振込先 口座	金融 機関名				支店名			
	口座 番号		☐ 普通 No. ☐ 当座			フリガナ				
					名義人					
埋葬費の 請求の場合	被扶養者がいない被保険者が死亡した場合の 埋葬に要した費用 ※領収証添付				円					

請求者	
-----	--

社会保険庁への 提出用印	印
-----------------	---

健康証入欄				
(家族)埋葬料・埋葬費				円
支給決定日	年 月 日	請求者	被保険者 ・ 被扶養者 ・ それ以外	