



埋葬料(費)支給申請書

『協会けんぽGUIDEBOOK』56ページ参照

被保険者・被扶養者が業務外の事由により亡くなった場合、埋葬料(費)が支給されます。亡くなった方、申請する方により、「埋葬料」「埋葬費」「家族埋葬料」に分かれます。

記載例

1 埋葬料(費)支給申請書 被保険者が亡くなった場合

健康保険 被保険者 家族 埋葬料(費) 支給申請書

1 ページ 被保険者記入用

加入者がお亡くなりになり、埋葬料(費)を受け取る場合にご使用ください。なお、記入方法および添付書類等については「記入の手引き」をご確認ください。

被保険者証 記号(定づめ) 番号(定づめ) 生年月日

被保険者氏名(カタカナ) 協会 花子

氏名(フリガナ) 協会 花子

郵便番号(ハイフンを除く) 1050000 電話番号(左づめハイフンを除く) 090XXXXXX

住所 東京 港区 1-1 〇〇マンション101

振込先指定口座は、上記申請者氏名と同じ名義の口座をご指定ください。

金融機関名称 〇〇〇〇 支店名 〇〇〇〇

預金種別 1 普通預金 口座番号(定づめ) 1234567

ゆうちょ銀行の口座へお振り込みを希望される場合は、お振込みの口座番号(7桁)をご記入ください。ゆうちょ銀行口座番号(記号・番号)ではお振込みできません。

振込専用口座は、上記申請者氏名と同じ名義の口座をご指定ください。

金融機関名称 ゆうちょ 支店名 ニ三八

預金種別 1 普通預金 口座番号(定づめ) 1234567

社会保険事務士の提出代行番号記入欄

以下は、協会使用欄のため、記入しないでください。

MVA確認(要確認) 1. 記号(要確認) 2. 記入欄(要確認) 3. 記入欄(要確認)

死亡証明書 1. 添付 2. 不添付

生計維持費 1. 添付 2. 不添付

埋葬費用 1. 添付 2. 不添付

埋葬料(費) 1. 添付 2. 不添付

戸籍(法廷用) 1. 添付 2. 不添付

その他 1. 添付 2. 不添付

63122101

全国健康保険協会 協会けんぽ

(2022.12) 1/2

記号・番号は、保険証に記載されています。



被保険者が亡くなられての申請の場合は、申請される方の氏名をご記入ください(住所・振込口座も同様です)。

※被保険者証の記号・番号と生年月日欄は「被保険者」の情報をご記入ください。

ゆうちょ銀行の口座を希望される場合は、従来の口座番号(記号・番号(13桁))ではなく、振込専用の店名(漢数字3文字)・7桁の口座番号をご記入ください。

保険証の記号・番号を記入した場合は記入不要です。

「1」とご記入ください。

「1」または「2」をご記入ください。

「①-2申請区分」が「2.埋葬費」の場合のみご記入ください。また、埋葬に要した費用の領収書と明細書を添付してください。

事業主に証明を受けてください。証明が受けられない場合、死亡したことのわかる書類の添付が必要です。

氏名と口座について、死亡された被保険者の情報を記入する不備が多くなっており、ご注意ください。

健康保険 被保険者 家族 埋葬料(費) 支給申請書

2 ページ 被保険者・事業主記入用

被保険者氏名 協会 太郎

①-1 死亡区分 1. 被保険者 2. 被扶養者

①-2 申請区分 1. 埋葬料(被保険者の死亡かつ、生計維持費に不足の場合) 2. 埋葬費(被保険者の死亡かつ、生計維持費に不足の場合)

①-3 死亡した方の氏名(カタカナ) 協会 太郎

①-4 死亡した方の生年月日 昭和 04 年 04 月 01 日

①-5 性別(身分関係) 妻

②-1 死亡の理由 1. 自然死(遺体) 2. 交通事故 3. 火災 4. 病死 5. 他

②-2 火災・交通事故の認定を受けていますか? はい いいえ

②-3 葬儀の費用(葬儀費) 2. はい 2. いいえ

②-4 葬儀費用の領収書(葬儀費)を添付していますか? はい いいえ

②-5 葬儀費用の明細書(葬儀費)を添付していますか? はい いいえ

③-1 埋葬した生年月日 昭和 04 年 04 月 01 日

③-2 埋葬した費用の額 〇 円

死亡した方の氏名(カタカナ) 協会 太郎

死亡年月日 昭和 04 年 04 月 01 日

事業主所在地 東京都千代田区 〇〇 1-1

事業主名称 株式会社

事業主住所 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

事業主電話番号 〇〇-XXXX-XXXX

63122101

全国健康保険協会 協会けんぽ

(2/2)

2 埋葬料(費)支給申請書 被扶養者が亡くなった場合

記号・番号は、保険証に記載されています。

[2]とご記入ください。

[3]とご記入ください。

ゆうちょ銀行の口座を希望される場合は、従来の口座番号(記号・番号(13桁))ではなく、振込専用の店名(漢数字3文字)・7桁の口座番号をご記入ください。

事業主に証明を受けてください。証明が受けられない場合、死亡したことのわかる書類の添付が必要です。

埋葬料(費)支給申請書

チェックリスト

● **申請時期** 埋葬料・家族埋葬料：死亡した日の翌日から2年以内
埋葬費：埋葬を行った日の翌日から2年以内

● 添付書類チェックリスト

<input type="checkbox"/> 被保険者死亡	<input type="checkbox"/> 申請者と被保険者の間に生計維持関係がある	<input type="checkbox"/> 申請者は被扶養者である → 生計維持確認の添付書類不要
		<input type="checkbox"/> 申請者は被扶養者でない → 生計維持確認の添付書類必要(下記のいずれか)
<input type="checkbox"/> 被扶養者死亡	<input type="checkbox"/> 申請者と被保険者の間に生計維持関係がない	<input type="checkbox"/> 住居が同じ場合 → 被保険者の住民票除票の原本および申請者の住民票の原本
		<input type="checkbox"/> 住居が別の場合 → 仕送りのわかる預貯金通帳等のコピーまたは亡くなった方が申請者の公共料金等を支払ったことがわかる領収書等
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 埋葬料	<input type="checkbox"/> 事業主による死亡の証明
		<input type="checkbox"/> 埋葬費用の領収書の原本(宛名が申請者のフルネームで記載されたもの)
		<input type="checkbox"/> 領収書の内訳が記載された書類(明細書等)
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 埋葬費	<input type="checkbox"/> 事業主による死亡の証明
		<input type="checkbox"/> 上記いずれの場合も事業主による死亡の証明が受けられないときはまたは任意継続被保険者(被扶養者)が亡くなった場合は、埋葬許可証または火葬許可証のコピー、死亡診断書のコピー、死体検案書または検視調書のコピー、亡くなった方の戸籍(除籍)謄(抄)本、住民票のいずれかを添付
		<input type="checkbox"/> 死亡原因の負傷が第三者の行為による場合 → 「第三者行為による傷病届」(P.7参照)を提出