記入見本

三菱電機健康保険組合　行

被保険者 家族 埋葬料（費）請求書

令和　6　年　12　月　1　日

請求者記入欄	被保険者等記号・番号	記号	110	番号	1234567	被保険者氏名	三菱　太郎
	所　属	事業所名 三菱電機(株)・本社・人事部				生年月日	昭・平　58 年 5 月 25 日
	被保険者住所	（〒 123 － 0022 ） TEL （ 03 ） 3333 － 3333 東京都大田区×× 1 － 2 － 3 － 405					
	死亡年月日	令和　6　年　11　月　7　日				第三者行為によるものですか	はい・いいえ
	死亡原因	急性心筋梗塞					

死亡原因が交通事故・ケンカ等の場合「はい」に○をする

※ 被扶養者である家族が死亡した場合

記入不要

被扶養者氏名		年　月　日	続柄	

※ 被保険者（本人）が死亡した場合

請求者氏名	三菱　花子	埋葬年月日	令和　6　年　11　月　15　日
被保険者と請求者との身分関係	妻	生計維持関係のない者が請求する場合 ※費用の領収書を添付 埋葬に要した費用の額　円	
請求者住所	（〒　－　） TEL （　） － 被保険者住所と同じ		

支払金融機関（請求者名義の口座）※郵便局以外	フリガナ	ﾐﾂﾋﾞｼUFJ	ﾏﾙﾉｳﾁ	フリガナ	ﾐﾂﾋﾞｼ ﾊﾅｺ
	金融機関名	三菱UFJ 銀行	丸の内 支店	名義	三菱　花子
	預金種目	☑ 普通　□ 当座		口座番号	0123456
備　考					

※ゆうちょ銀行（郵便局）を指定する場合、通帳の口座番号等が記載されたページのコピーを添付してください。

事業主記入欄	死亡した者の氏名		死亡した者	被保険者 被扶養者	死亡した年月日	令和　年　月　日
	うえのとおり相違ないことを証明します。　令和　年　月　日 事業主 名称 住所 氏名				

健保記入欄	支給額	￥		支給決定日		令和　年　月　日
		支給決定並びに支出決議	常務理事		担当者	

本紙に記載された個人情報は、別途事業主及び健康保険組合より公表の利用目的の範囲内で活用されます。

事業所担当者受付印	

24-12

［添付書類］1．死亡診断書（写）　但し、請求書内に事業主証明がある場合は添付不要。
※埋葬費請求（被保険者との生計維持関係のない者が請求）の場合・・・埋葬に要した費用の領収書（請求者氏名の記載があるもの）

［注意事項］1．死亡の原因が交通事故又は通勤途上中の事故による場合は労災保険からの給付があるため健保から埋葬料は支給されません。
2．被保険者（本人）が死亡した場合は請求者口座への入金となります。