

科目	法定	款	項	目
	付加	款	項	目
期日				
支給額	法定	円		
	付加	円		
	合計	円		

いずれかに○印

記入例 家族

承認書	常務理事	事務長	係

資格	得	
	喪	

被保険者(家族) 埋葬料(費)(付加金)請求書

請求者が記入する欄	①被保険者証の	記号	1××	番号	2△△△	②事業所名	横河電機株式会社			
	③請求者の	住所	〒180-0000 武蔵野市△町1-1-1			④死亡した年月日	平成 17 年 2 月 16 日			
		氏名	ケンボ タロウ 健保 太郎 (健保)			⑤死亡原因	心筋梗塞			
	⑥死亡が第三者の行為による場合	氏名				住所	〒			
		事故の状況(不詳であるときはその旨)								
	⑦被保険者が死亡したための請求である時はその者の	Ⓐ氏名				Ⓑ埋葬した年月日	平成 年 月 日	Ⓒ埋葬に要した費用の額	円	
		Ⓓ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請求者との身分関係			
	⑧被扶養者が死亡したための請求である時はその者の	Ⓕ氏名	健保 花子			Ⓖ生年月日	明治 大正 昭和 平成 10 年 1 月 10 日	Ⓖ被保険者との続柄	母	
		⑨振込先必ず請求者名義の口座を指定	銀行名	〇〇銀行			コード* 健保記入	口座番号		普通 2.当座 5255210
	支店名		武蔵野支店			コード	250		名義(カタカナ)	ケンボ タロウ
⑩平成 17 年 3 月 7 日 提出										

事業主が証明する欄	⑪死亡した者の氏名				⑫死亡した者	被保険者	⑬死亡した年月日	平成 年 月 日
	⑭うえのとおり相違ない事を証明します。							
	住所	事業所名			事業主が記入			
氏名								印

注) 下記の書類の何れか一点(写で可)を添付してください。
 埋葬許可証・火葬許可証・死亡診断書
 除籍謄本・死体検案書

受付日付印

H17.04

【収集する個人情報について】
 本請求書に記入された個人情報は、本請求書に係る業務処理
 他の目的には使用いたしません。

請求者の名義で
 銀行名、支店名、口座科目、口座番号が
 確認できるものを見て正確にご記入ください。
 例
 預金通帳、キャッシュカード等

横河電機健康保険組合

科目	法定	款	項	目
	付加	款	項	目
期日				
支給額	法定	円		
	付加	円		
	合計	円		

いずれかに○印

承認書	常務理事	事務長	係

記入例 被保険者

資格	得	
	喪	

被保険者家族 埋葬料(費)(付加金)請求書

請求者が記入する欄	①被保険者証の	記号	1××	番号	2△△△	②事業所名	横河電機株式会社			
	③請求者の	住所	〒180-8750 武蔵野市△町1-1-1			④死亡した年月日	平成 17 年 8 月 6 日			
		氏名	ケンボ	モモコ	健保	桃子	⑤死亡原因	心筋梗塞		
	⑥死亡が第三者の行為による場合	氏名				住所	〒			
		事故の状況(不詳であるときはその旨)								
	⑦被保険者が死亡したための請求である時はその者の	①氏名	健保 太郎		②埋葬した年月日	平成 17 年 8 月 8 日	③埋葬に要した費用の額	200万 円		
		④被保険者の(最後の)標準報酬月額	470 千円		⑤死亡した被保険者と請求者との身分関係	妻				
	⑧被扶養者が死亡したための請求である時はその者の	⑥氏名				⑦生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
					⑧被保険者との続柄					
	⑨振込先必ず請求者名義の口座を指定	銀行名	〇〇 銀行		コード* 健保記入			口座番号	普通 561236	
支店名		武蔵境 支店		コード	260		名義 (カタカナ)	ケンボ モモコ		
⑩平成 17 年 8 月 # 日 提出										

葬儀を行った年月日を記入

事業主が証明する欄	⑪死亡した者の氏名			⑫死亡した者	被保険者	⑬死亡した年月日	平成 年 月 日
	⑭うえのとおり相違ない事を証明します。						
	住所						平成 年 月 日
	事業所名	事業主が記入					印

注) 下記の書類の何れか一点(写で可)を添付してください。
 埋葬許可証・火葬許可証・死亡診断書
 除籍謄本・死体検案書

受付日付印

H17.04

【収集する個人情報について】
 本請求書に記入された個人情報は、本請求書に係る業務処理
 他の目的には使用いたしません。

請求者の名義で
 銀行名、支店名、口座科目、口座番号が
 確認できるものを見て正確にご記入ください。
 例
 預金通帳、キャッシュカード等