被保険者が亡くなった場合 (生計維持関係のあるご家族が申請)

健康保険

被保険者 家族

埋葬料(費)・附加金請求書

届出コート 633

| 注意事項 | |
|------|--|

5 4 3 2 1

「記傷・・被標 ※載病死死保題 事が亡亡険の 印項第者者者 -欄を三にに以被 以訂者よよ外保 外正行りりで険 はし為生生埋者 もたに計計葬し れとよををを・ なきる維維行「 くはも持持つ家 `のささた族 入⑥でれれ者 し欄あててがの てのるいい請文 く請となる求字 だ求きい場すは さ者は場合るいい氏、合は場づ 名「は、1 「四角、生 `合れ カュ と傷埋計 該 同届葬維 当 す - に持 印を要関 る を添し係 方 訂付たを を 正し費証 \bigcirc して用明 たくのす 囲 箇だ領る W 所さ収書 にい証類

押[°]をを

印 添添

付付

してくか

だ生さ計

い。維持証明欄に証

明を受けてくださ

だ

さ

生 被保険者証の記号・ 番号 年 月 被 ① 年 月 昭和 請求するご家族の方の氏名・捺印・住所 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 令和 保 ハナコ ケンポ (フリガナ) 請求者の 株式会社 0000 氏名と印 健保 健保 花子 0 険 00シ 00チョウ 1-1 (フリガナ) 00ケン 0 0 0 0 0 0 0 7 郵便番号 求 者 請 者 0) 住 所 〇〇県 〇〇市 〇〇町 * 8 住所コート 0000 が 年 月 日 T ⑩第三者行為によるものですか ⑨ 死亡した年月日 $\Delta\Delta\Delta\Delta$ 0 死亡 0 0 0 0 0 いいえ 1:はい 記 原因 ⑤ 生 年 月 日 昭和 Œ 被扶養者が死亡 被保険者 被扶養者 したと 令和 との続柄 千円 き被保険者 **A** 被保険者と 健保 妻 太郎 被保険者 請求者との の標準報 被保険者が死亡 身分関係 る したとき \exists (11) 平成 埋葬に要し 埋葬した 0 0 0 0 0 0 た費用の額 令和 年月日 (備考) 資格喪失後家族の被扶養者となった 被 扶 養 者 被 保 が 険 者 ときは、その被保険者証の はその当時の被保険 場 者 合 証の 保険者名、記号および番号

被保険者の死亡が確認できる書類を添付してください

(例) 住民票の除票(原本)、死亡診断書(写)、埋(火)葬許可証(写) など

また、被扶養者以外の方が申請する場合は、生計維持関係のわかる書類を添付してください(被扶養者の方が申請する場合は必要ありません)

同居の場合…同居していたことが確認できる住民票(被保険者の除票を含む) 別居の場合…被保険者からの定期的な仕送りの事実のわかる預金通帳(写)、現金書留の封筒(写) など

| 支 | 13 | 支 | 払 | 区 | 分 | 14) | 金融機関 | 関コード | 15 | Ð | 鱼鱼 | 重 別 | 16 | 口 | 座 | 番 | 号 | |
|--------|----|------------|-----|----|-------------|-----|--------------|--------------|----|----|------|-----|----|---|---------|----|-------|------------|
| 払金融機関の | * | 1 : 2 : | | | | | | 求する。 (ゆうち | | | | | | | | | 「ください | |
| 欄 | | | | | | | | 組 | 合 | | | | | | | | できませ | ん。) |
| 委任 | 17 | | この絹 | 付金 | の受領 | を取締 | 辞役社長 | | | に多 | を任しま | ます。 | | | | | | |
| 欄 | | | | | + | 明 省 | 氏 名 | | | | | | | | | | (| 印 |
| (被 | | | | | ナンバ 記入した | | 対欄 【不要です) | 提出 | | | | | | | , see e | 受付 | 日付印 | ` ^ |

被扶養者が亡くなった場合

死亡した

事

健康保険

被保険者

族

埋葬料(費)・附加金請求書

届出コート゛ 6 3 3

| 注音事項 | |
|--------------|--|
| 注息事 場 | |

5 4 3

「記傷・・被標 ※載病死死保題 事が亡亡険の 印項第者者者 -欄を三にに以被 以訂者よよ外保 外正行りりで険 はし為生生埋者 もたに計計葬し れとよををを・ なきる維維行「 くはも持持つ家 記、のささた族 ... 入⑥でれれ者 し欄あててがの てのるいい請文 く請となる求字 だ求きい場すは さ者は場合るいい氏、合は場づ 名 「は、合れ 印負、生 か 印負 カュ と傷埋計 該 同届葬維 当 じ^ーに持 印を要<mark>関</mark> す る を添し係 方 訂付たを を 正し費証 \bigcirc して用明 たくのす 囲 箇だ領る んでく 所さ収書 にい証類 、ださ °をを

押

印

てください。

添添

付付 しす

てるくか だ生 さ計 い維 游 証 明 欄に 証

明を受けてください。

| | 被保険者 | 証の | の記号 | - • | 番 号 | | (3) | 生. | 年 | Ē | 月 | 日 | | ④ 被 | 扶養 | 者番 | 号 | | (5) | 受 | 付 年 | . 月 日 | 1 |
|--------|-------------------|-------------|--------------------------------------------|---------------|-----------------|---------------|----------------|---------------|---------------|----------|-----------------------|----------|---------------|------------------|-----|----|---|--------------|------|----|-----|------------|----------|
| 被 | | 2 | 0 0 | | | ' | 昭和 干成 令和 | 0 | 年 0 | 0 | 月 0 | 0 | 日 0 | | | | * | | 年 | _ | | Ħ | 日 |
| 保険 | ⑥ 請求者の 氏名と印 | (フリ | ガナ) | | ンポ 建保 | タロ | |) | | | 健保 | 事業の名 | | | 株 | :式 | 会 | 社 | | 0 | 0 | 00 | • |
| 者 | 請 求 者の 住 所 | ⑦ ⑧ | 郵便番 | | 0 0 | 0 0 | 0 0 | (フリ | ガナ) | | | | | · oo: O市 | 0 | | 盯 | 1 - 1 | | 0 | 0 – | 0000 |) |
| が 記 | ⑨ 死亡した年 | 月 月 日 | 平成 _{令和} 0 | 年 0 | 0 | 月 0 | 0 | 日 0 | ⑦ 死亡 原因 | | | Δ | ΔΔ | Δ | | | 1 | | | | | るもの 1:は | ですか い |
| 入 | 被扶養者が死 し た と | 亡き | ① 被扶養者 氏 名 | | Ø | 建保 | į - | 花 | 7 | | ⑦ 生(年 月 日 | 昭和 平成 令和 | 004 | 年OC |)月(| 00 | = | 被 | 保険の続 | | | 妻 | |
| す | 被保険者が死 | it: | オ被保険者氏 | | | | | | | | 一 被保険 請求者 身分 | 音との | | | | | 4 | 19文 | 保険標準 | | | | 千円 |
| ると | | き | ① 埋葬した 年月日 | | | 年 | | 月 | | 日 | ⑫埋 | 葬に 費用 | | * | | | _ | | | 円円 | | | |
| ſĭ | 資格喪失後家ときは、 | *族の | 被扶養被保 | 者とた険者 | よった 証 の | | 皮扶 | | 者 7 そ の | が 被 当 | 技 保 時 <i>0</i> | | 者で保 | が あ 険 者 | つ証 | たの | ľ | (備* | 考) | | | | |
| ろ | 保険者名、記 | 号お | よび番号 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

被扶養者の死亡が確認できる次のような書類を添付してください (例) 亡くなった方の戸籍抄本、住民票の除票、死亡診断書、火葬許可書 など

死亡した者

被保険者

死亡した

平成

月

| 支 ③ 支 | 払 区 分 | 14) | 金融 | 機関コ | ード | | 15 | 預金 | え 種 | 別 | | 16 | | | | 口 | 冱 | Ĕ | 釆 | _ | ħ | | |
|-------|--------|-------------|----|-----|----|----------------|-------------------|-----|-----|-----|----------|----|------------|-----------|-----------|-------------|-------|------------------------|------------|-----------|-----------------------|-----------|---|
| 亚 - 1 | 長 込当地払 | * | | | | | 1:普 2:当 3·运 | 通座和 | 4 : | : 別 | 段 | | | | | | | | | | | | |
| 関の欄 | | | | | | 銀行 金庫 組合 | | | | | :店 :店 | 注意 | 請x ``(請 | 求者 i求者 | 名義@ 名義 | カロ座 :以外の | 番号の口点 | け を記 座に(| B入し は振i | てく 込で: | ださ きま [・] | い。 せん。 |) |

委 17) 給与を通しての振込となる為、委任欄に署名・捺印します 任 印 欄

| 被保険者のマイナンバー記載欄 (被保険者証の記号番号を記入した場合は不要です) | (欧体授育皿の)に方面方を記入した場合はよす女 (デ) |
|--------------------------------------------|-----------------------------|
|--------------------------------------------|-----------------------------|

日

••• 受付日付印

年

月

提出

被保険者が亡くなった場合

健康保険

埋葬料(費)·附加金請求書

届出コード

·** 受付日付印 **

| (工印 稚 村) | 水() | //ない力か中請/ | (年)水 (| | 家 | 族 | (エナ) (1 | | M11\2H 7 | 正时小 | = | | 6 3 3 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-----------------------------------------|--------------------|-----------------|---------------|--------------------|--------------------------|-----------|-------------------------|----------------------|-----------------|--------------|
| | ١ | 被保険者証 | の記号・ | ・番号 | 3 | | 丰 月 | 日 | ④ 被扶着 | 養者番号 | ⑤ 受 | 付 年 月 | 日 |
| 注意事項 | 被保 | 0 0 | 0 0 0 | 0 | 昭和 十成 令和 | 年 0 0 | 0 0 | 0 0 | 請 | 求する方の | の氏名・ | 捺印∙住 | 所 |
| 5 4 3 2 1 | 険 | ⑥ 請求者の 氏名と印 | リガナ) | ケンポーク 健保 | ナコ 花子 | | 健保 | 事業所の名が | 杉 | 株式会社 | t C | 000 | 0 |
| 「記傷・・被標 ※載病死死保題 | BX. | =± _b _+ _7 | 郵便番号 | 0000 | | (コリポナ) | | 00ケン OC | シ 00チョ | ウ 1・1 | | | |
| 事が亡亡険の 印項第者者者 ¬ 欄を三にに以被 | 者 | 請求者の住所8 | .,,,,,, | | , 0 0 0 | - | C | 〇県(| |)〇町 1 電話(000 | | 00 — 00 | 00) |
| 以訂者よよ外保 外正行りりで険 はし為生生埋者 | が記 | ⑨ 死亡した年月日 | 平成 0 | 年 0 0 | 月 0 0 | 日 0 原因 | | ΔΔ | ΔΔ | ⑩第 | | まによるも いえ 1: | |
| もたに計計葬」 れとよををを・ なきる維維行「 くはも持持つ家 | 入 | | ⑦ 被扶養者 | | | | | E 昭和 F 平成 1 令和 | | | 世保険者 の続柄 | | |
| 記、のささた族入⑥でれれ者」し欄あててがの | す | | 氏 名 | | —— 保 | 太郎 | | :険者と | ——— 叔母 | . ® į | 支保険者 | | 千円 |
| てのるいい請文く請となる求字 | る | 被保険者が死亡 し た と き | 被保険者 氏 名 | ~ | | | 身分 | 者との 分関係 | 47.17 | | >標準報 H 月 額 H 円 | | |
| だ求きい場すは さ者は場合るい い氏、合は場づ | 논 | | 冊恭〕た | 平成 令和 0 | 年 0 0 | 0 0 | | 里葬に要り こ費用の額 | | 000 | O H | | |
| 。名「は、合れ 印負、生か | ے | 資格喪失後家族ときは、その | の被扶養者の被保 保 険 | となった 者 証 の | 被拐 | 養者 | が 被 り 当 時 | : 険 者 の 被 保 | である証 | た E の | 請考) | | |
| で と 傷埋 計 に 時 は 当 は り は り は り は り り り り り り り り り り り | ろ | 保険者名、記号 | および番号 | | | | | | | | | | |
| 印を要 <mark>関</mark> る を添し <mark>係</mark> 方 | 事 | 死亡した | | | | 死亡した | ≠ 被保 | 除者 | 死亡した | 平成 | 年 | | 日 |
| で 記付たを を 正し費証 ○ | 業主 | 学の 氏々 | | | | 76 L U/C1 | 日 地出 | : 美耂 | 年 日 口 | 干风 | + | Л | |
| 正して 関用 する が で 関 が で で で で で で れ で れ で れ で さ れ で さ れ で さ れ で っ た っ た っ に っ た っ に っ に っ に っ に っ に っ に | 上が証明する欄 | 被保险 | ≩者の死τ | 亡が確認 | !できる | 5書 類(作 | · 民票 <i>0</i> | 0除票(| 原本)、 | 死亡診斷 | 新書(写 | ま)等)と | |
| 押 [°] をを だ 印 添 <mark>添</mark> さ | 生 | | 領収書、 | | | | | | | | | | |
| し 付付 いて しす 。 | 計維持 | | | | | | | | | | | | |
| ください。 なださい。 | を証明する欄 | | | | | | | | | | | | |
| [°] 持 証 明 | 支 | ⑬ 支払区 | 分 ⑭ | 金融機関 | 目コード | 15 | 預 金 | 種 別 | 16 | 口 | 座 | 番号 | |
| 欄 に 証 明 | 払金融機 | ※ 1 : 振 i 2 : 当 地 i | | 請ス | 求する | 方の銀 | 艮行口 | 座 | | | | | |
| を 受 け て | 関の欄 | | | | | 金庫 組合 | | 本店支店 | 注意: 請才 | | 座番号を記 の口座には | 入してくだ。 振込できま | さい。 (せん。) |
| くださ | 委 | (I) > 0/4/4 | → ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ | 盆 . Ы. 目 | | | ラモビュ | + - | | | | | |
| V) | 任 | - この給付金 | の受領を取締 | 师 仅 | | | に委任し | より。 | | | | | |
| | 欄 | | 中丽者 | 氏名 | | | | | | | | | FI |
| | _ | | | | | | | | | | | | |

年 月 提出

被保険者のマイナンバー記載欄 (被保険者証の記号番号を記入した場合は不要です)