

埋葬料	円	支給金額	円	決議 年 月 日		
家族埋葬料	円	資格取得日	年 月 日	常務理事	事務長	担当者
埋葬費	円	資格喪失日	年 月 日			
	円	標準報酬月額	千円			

埋葬料 }  
 埋葬費 } 請求書  
 家族埋葬料 }

年 月 日提出

	被保険者が死亡した場合			被扶養者が死亡した場合		
被保険者証 記号・番号	記号	番号		記号	番号	
氏名						
死亡日	年 月 日			年 月 日		
死亡の原因						
埋葬の費用	法第100条第2項による場合：			円（明細添付）		
第三者行為該当	有 ・ 無 （有の場合は第三者行為による傷病届等を添付する）					
請求者	死亡した方との関係（続柄） ※請求者は死亡した方の何にあたるかを記入する					
	住所	〒		(TEL )		
	氏名	印				
振込先	金融機関名	店舗名	口座種別	口座番号	名義人（フリガナ）	
			普通預金			
事業主証明	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日					印

- 注意
- この請求書には被保険者証及び火葬・埋葬許可証又は死亡診断書の写しを添付してください。
  - 法第100条第2項（埋葬費）とは、被保険者が死亡した場合、埋葬料の支給を受けるべき人がいないとき（被保険者によって生計を維持されている人がいないとき）に、埋葬料の額の範囲内で、実際に埋葬を行った人に支給されるものです。