

支給 決定	法定	円	摘要	常務理事 事務長 課長 係員								
	付加											
	計			円								
本人 が 記入 する ところ	埋葬料(費)家族埋葬料			記号番号	( 100 ) 第 12345 号		氏名コード	1	2	3	4	5
	請求書			フリガナ	ダイハツ タロウ							
	付加金			被保険者 氏名	大発 太郎		所属	組立課 123 組美羅班				
	死亡者氏名 及び生年月日	大発 花子		被保険者との 続柄	妻		内線	4567				
	死亡年月日	昭和 平成 令和 55年 4月 1日生		死因	脳梗塞							
	埋葬年月日	平成 令和 2年 9月 3日		埋葬に要した 費用額	2,000,000 円							
死亡が第三者の行為によるときは 其の事実及び第三者の住所氏名												

## ダイハツ健康保険組合理事長 殿

上記によって 金 50,000 円 を支給されるよう請求致します。

なお、私の受ける給付金の受領方を事業主に委任します。

令和 2 年 10 月 1 日

受 付

(〒 563 - ×××× )  
被保険者又は請求者 住所  
被保険者との続柄を 大阪府池田市豊島北△-△-△ 072 (〇〇〇) ××××  
記載のこと 氏名 大発 太郎 大印 続柄  
( 本人 )

決 定	記 録

添付する書類 …… 死亡診断書(写し)  
被保険者死亡の場合は請求者の通帳(見開き部分)の写し