

【注意事項】

(申請者が記入するところ)

- 標題の 被保険者 家族 の文字は、いずれか該当する文字を丸で囲むこと
- 被保険者証の記号・番号は、保険証に記載されています。
- 被保険者(申請者)の氏名・生年月日は、
申請者が被保険者の場合は被保険者の氏名・生年月日を記入。本人が署名した場合は捺印は不要
申請者が被保険者以外の場合は申請者の氏名・生年月日を記入の上、捺印
- 被保険者(申請者)の住所・TELは、
申請者が被保険者の場合は被保険者の住所を記入
申請者が被保険者以外の場合は申請者の住所を記入
- 死亡原因は、死亡原因(傷病名など)を記入
- 第三者の行為 はいの場合は、別に「第三者行為による傷病届」が必要になります。
- 被保険者が死亡したための申請であるときは、被保険者の氏名、被保険者からみた申請者との
身分関係を記入
- 埋葬(葬儀)した年月日と埋葬(葬儀)に要した費用の額は、
※死亡した被保険者により生計維持されていた方がいない場合のみ記入
また、埋葬(葬儀)に要した費用の領収書の写しが必要です。(申請者の名前が入ったもの)

(事業主が証明するところ)

- 全て、事業主に記入してもらって下さい。

(金融機関)

- 任意継続被保険者・喪失者の場合はこちらに希望する振込機関名を記入

(受取代理人の欄)

- 在職者の方はこちらに場合に記入(在職者の方の給付金は、事業所への委任払いになります)