

黄色の欄・個所を全てご記入ください。
(無記入欄がある場合、一旦ご返却することもあります)

令和	年度
款	保険給付費
項	法定給付費
目	家族埋葬料

厚生担当個所経由印

担当	各長
----	----

<記入時の注意事項>

- ① 「被保険者氏名」欄は、従業員ご本人様の氏名をお願いします。
- ② 「会社名・所属」については、現在お勤めの会社・部所名をご記入ください。

家族埋葬料請求書 [ERP 対象事業所用]

被保険者証 記号・番号	40000・1234567	請年 月 日	求日	令和 年 月 日
被保険者 氏 名	フリガナ ケンボ タロウ 健保 太郎	印	会社名 所 属	② 四国電力㈱ 人事労務部 従業員サービスセンター
死亡者 氏 名	フリガナ ケンボ タイチ 健保 太一	被保険者に対する続柄 父	死亡者の 生年月日	年 月 日
支払金融機関	被保険者の給与に含めて支払います。			

医師の証明 (場合は別紙を添付 市町村長が証明する)	死亡者氏名	フリガナ	死亡年月日	令和 年 月 日
	死亡の原因 (傷病名)			
	第三者行為による ときはその事実および 第三者の住所・氏名	③ 別紙添付		
	上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日			
死亡者が被扶養者に		住所	氏 名	印
家族埋葬料支給決定				

<記入時の注意事項>

- ③ 「医師の証明（市町村長が証明する場合は別紙を添付）」欄について、別紙による証明書を添付する場合は、この欄に「別紙添付」とご記入ください。

- (注) 1. 申請書は太枠の中のみ記入して下さい。
2. 死亡の証明者が市町村長の場合は、証明欄に「別紙添付」と記入し、戸籍謄本(抄本)の正、死亡診断書の写、火葬許可証の写のうちいずれか一通を添付して下さい。

受付印

--

出納印

--