

埋葬料（費）請求書

イオン健康保険組合 理事長 殿

下記のとおり請求します。

令和 ○年 6月 10日

被保険者証の 記号と番号	30	780000	事業所の 名称	〇〇株式会社	部・室 店名	人事部
死亡した 被保険者氏名	井温 一郎		被保険者 住居	〒 〇〇〇 - ××××		
被保険者 生年月日	昭・平 35 年 6 月 1 日	死亡年月日	平・令 ○ 年 6 月 1 日	死亡の原因 (傷病名)	胃癌	
埋葬料請求 の場場合は 埋葬を行った日	平・令 年 月 日	埋葬料請求 の場場合は 費用の額	円 (別紙証拠 書類のと)			
第三者の行為によるものですか	いいえ・はい		※はいの方のみ「第三者の欄」を記入して下さい			
第三者の 氏名・住所	(フリガナ)		〒 -			
第三者行為について 詳しく記入して下さい (場所、原因等)	裏面【添付書類】を ご確認の上必要書 類の添付をお願いします。					
請求者の 氏名	(フリガナ) イオン ハナコ	死亡した 被保険者 の続柄	妻	請求者の 住居	〒 〇〇〇 - ××××	
請求者の 氏名	井温 花子		妻	請求者の 住居	〒 〇〇〇 - ××××	
請求者の 氏名	井温 花子		妻	請求者の 住居	〒 〇〇〇 - ××××	
送金銀行 *ゆうちょ銀行 不可	みずほ	銀行 信金	千葉	本店 支店	口座 番号	7654321
フリガナ	イオン ハナコ		フリガナ	井温 花子		
※この委任状の欄は、請求者名義以外に口座開設される場合のみご記入下さい。						
委任状	イオン健康保険組合		ゆうちょ銀行 不可		令和 年 月 日	
本請求に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。						
請求者の 住居	〒		請求者の 氏名			
代理人の 住居	〒		代理人の 氏名	請求者との 関係		
事業主証明	(死亡した被保険者氏名) 井温 一郎		千葉市美浜区中瀬1-5-1 〇〇株式会社 管理部長 田中 ○○			
組合 処理 欄	支給額	埋葬料 ¥	死亡診断書 (写)または火 葬許可証(写) ない場合は事 業主が証明	費 ¥	台帳照会	
					被保険者	取得 喪失
	支給決定		支給決定	同	被扶	取得
	決定年月日	常務理事	事務長	課長	係	支給決定通知
	令和					出納日印

埋葬料（費）請求書

イオン健康保険組合 理事長 殿

下記のとおり請求します。

令和 ○年 6月 10日

請求者記入欄	被保険者証の記号と番号	30	790000	事業所の名称	〇〇株式会社	部・室名	人事部
	死亡した被保険者氏名	井温 二郎			被保険者住所	〒 〇〇〇 - ×××× 千葉県稲毛区△△1-1-1	
	被保険者生年月日	昭平 35	年 6	月 1	日生		
	死亡年月日	平令 〇	年 6	月 1	日	死亡の原因(傷病名)	胃癌
	埋葬料請求の場合に埋葬を行った日	平令 〇	年 6	月 3	日	埋葬料請求の場合に要した費用の額	600,000 円 (別紙証拠書類のと)
	第三者の行為によるものですか	いいえ ・ はい			※はいの方のみ「第三者の欄」を記入して下さい		
	第三者の氏名・住所(フリガナ)	イオン ハジメ			〒 -		
	第三者の氏名・住所(不詳のときはその旨)						
	第三者行為について詳しく記入して下さい(場所、原因等)						
	請求者の名	井温 一			死亡した被保険者の続柄	父	
請求者の住所	千葉県 〇〇町1-2			請求者の住所	〒 〇〇〇 - ××××		
請求者の電話番号	TEL : 097 (〇〇〇) ××××						
送金銀行	みずほ	銀行	千葉	本店	口座番号	1234567	フリガナ
送金口座	信金	支店	番号	フリガナ		イオン ハジメ	井温 一
※この委任状の欄は、請求者送金される場合のみご記入下さい。							
委任状	イオン健康保険 殿			令和 年 月 日			
本請求に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。							
請求者の住所	〒			請求者の氏名			
代理人の住所	〒			代理人の氏名	請求者との関係		
事業主証明	(死亡した被保険者氏名)						
			年 月 日 死亡したことを証明する	死亡診断書(写)または火葬許可証(写)ない場合は事業主が証明			
組合処理欄	支給額	埋葬料 ¥		埋葬	台帳照会		
					被保険者	取得	
					喪失		
					被扶	取得	
支給決定		支給決定通知					
決定年月日	常務理事	事務長	課長	係	出納日印		
令和					令和		

裏面【添付書類】をご確認の上必要書類の添付をお願いします。

ゆうちょ銀行不可

死亡診断書(写)または火葬許可証(写)ない場合は事業主が証明