

記入例：本人死亡

三菱重工健康保険組合 理事長 殿

令和 4 年 4 月 1 日

埋葬料（費）・家族埋葬料支給請求書

被 保 情 報 者	事業所名	〇〇〇〇株式会社	記号	1	番号	999999
	氏名	三菱 太郎	連絡先 電話番号	00-0000-0000		

請 求 者 記 入 欄	死亡者の氏名	三菱 太郎	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 〇 年 〇 月 〇 日
	本人・家族	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	続柄 (本人の場合記入不要)	
	死亡年月日	令和 4 年 3 月 10 日		
	死亡の原因 (具体的に)	肝不全		
	第三者の行為 による場合	その事実		
		住所		
		氏名		
	◆家族死亡の場合のみ記入 ※自署してください。			
	請求金額の受領を事業主に委任します。 氏名			
	◆本人死亡の場合のみ記入（*）			
	埋葬を行った日	令和 4 年 3 月 15 日	埋葬に要した費用	50,000 円
	請求者の氏名	三菱 花子	被保険者からみた 請求者の続柄	妻
	請求者の住所	〒 123 - 4567 〇〇 都・道 府・県 〇〇市〇〇町1-2-3		
			請求者の連絡先 電話番号	000-000-0000
金融機関名	〇〇 銀行 金庫・信組 農協・その他（ ）	店名	〇〇 支店 本店・出張所 その他（ ）	
金融機関コード	〇〇〇〇	店番	〇〇〇	
口座番号	普通 当座	1	2 3 4 5 6 7	
口座名義 (カタカナ)	三菱 ハナコ			

組 合 記 入 欄	支給並びに支出決済伺		常務理事	事務長	担 当		健保受付
	支給額	<input type="checkbox"/> 50,000 円	<input type="checkbox"/>				

(注意) 添付書類が必要となりますので、次頁を確認の上、ご提出願います。

記入例：家族死亡

三菱重工健康保険組合 理事長 殿

令和 4 年 4 月 1 日

埋葬料（費）・家族埋葬料支給請求書

被 保 情 報 者	事業所名	〇〇〇〇株式会社	記号	1	番号	999999
	氏名	三菱 太郎	連絡先 電話番号	00-0000-0000		

請 求 者 記 入 欄	死亡者の氏名	三菱 花子	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 〇 年 〇 月 〇 日
	本人・家族	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 家族	続柄 (本人の場合記入不要)	妻
	死亡年月日	令和 4 年 3 月 10 日		
	死亡の原因 (具体的に)	肺炎		
	第三者の行為 による場合	その事実		
		住所		
		氏名		
	◆家族死亡の場合のみ記入 ※自署してください。			
	請求金額の受領を事業主に委任します。			
	氏名 三菱 太郎			
	◆本人死亡の場合のみ記入（*）			
	埋葬を行った日			円
	請求者の氏名			
	請求者の住所	〒 ー 都・道 府・県		請求者の連絡先 電話番号
金融機関名	銀行・金庫・信組 農協・その他（ ）	店名	支店・本店・出張所 その他（ ）	
金融機関コード		店番		
口座番号	普通 ・ 当座			
口座名義 (カタカナ)				

組 合 記 入 欄	支給並びに支出決済伺		常務理事	事務長	担 当		健保受付
	支給額	<input type="checkbox"/> 50,000 円					
	<input type="checkbox"/> 円						

(注意) 添付書類が必要となりますので、次頁を確認の上、ご提出願います。