

埋葬料・家族埋葬料 埋葬料付加金・家族埋葬料付加金 請求書

この請求書は、加入者が職務または通勤災害によらないで死亡したとき、又は加入者の被扶養者が死亡したときに使用するものです。

- (注) 1. 上記のほか、退職後(任意継続加入者資格喪失後)3か月以内に加入者が死亡したときにも支給されます。ただし、死亡するまでの間に共済組合又は健康保険の組合員・被保険者の資格を取得されたときは支給されません。
2. 死亡の原因によって、他から埋葬補償が支給される場合は対象となりません。

■提出上の注意

埋葬料の請求者は被扶養者となりますが、被扶養者がいない場合は実際に埋葬を行った者(葬儀費用を負担した者)となります。

■添付書類

- 死亡証明書類
(以下のうちいずれか一通)
・除籍謄本(原本)
・死亡診断書(原本)
・埋火葬許可証(写し)
- 加入者死亡で被扶養者がいない場合
・宛名が請求者となっている埋葬の費用(葬儀代)の領収書(原本)
・埋葬の費用(葬儀代)の内訳のわかる明細書(原本)
- 事故死等の場合は、上記のほかに「状況報告書」が必要となる場合があります。

記入例

岩見学園の高木鉄雄さんが在職中に病気によって死亡したので、被扶養者である妻の高木恵美子さんが埋葬料を請求した。

加入者等記号番号 13-A-1989-628-00
生年月日 昭和45年8月21日
死亡年月日 令和〇〇年5月1日
死亡の原因 急性心不全

日本私立学校振興・共済事業団

埋葬料・家族埋葬料 埋葬料付加金・家族埋葬料付加金 請求書											
13043	01	13044	01	13A198900062800	高木鉄雄	450821	450821	本人	000501	000503	急性心不全
請求金額	埋葬料	埋葬料付加金	家族埋葬料	家族埋葬料付加金							
死亡者氏名	高木鉄雄	生年月日	450821	続柄	本人	死亡年月日	000501	死亡原因	急性心不全	死亡の場所	有
埋葬料	000503	埋葬料付加金		家族埋葬料		家族埋葬料付加金		死亡の場所	有	死亡の場所	有
*個人番号											
給付金受領者の住所(カタカナ)											
資格喪失後の死亡、又は任意継続加入者の死亡の場合は、請求者の住所・預金口座等を記入してください。(ゆうちょ銀行を除く金融機関の口座番号は7桁、ゆうちょ銀行の番号は8桁記入です。桁数が7桁又は8桁未満のときは右詰めで記入し余白に「0」を記入してください。)											
マイナポータルに登録している口座での受け取りを希望する場合は○を記入してください。											
*委任未済コード											
請求者氏名 高木恵美子 (加入者との続柄(妻))											
住所 東京都中央区晴海 9-7-5											
請求者氏名 高木恵美子 (加入者との続柄(妻))											
所在地 東京都豊島区北袋 6-5-9											
学校名称 学校法人 岩見学園											
代表者氏名 理事長 岩見二郎											
事務連絡先 電話番号											
担当者氏名											

該当する年号の番号を○で囲んでください。生年月日は年・月・日ごとに2マス用いて記入し、1マスで足りる場合は前に0(ゼロ)を記入してください。なお、他の年月日欄の記入方法も同じです。

病死の場合は病名を記入し、事故死の場合はその旨を記入してください。

資格喪失後の死亡、又は任意継続加入者の死亡の場合は、請求者の住所・預金口座等を記入してください。(ゆうちょ銀行を除く金融機関の口座番号は7桁、ゆうちょ銀行の番号は8桁記入です。桁数が7桁又は8桁未満のときは右詰めで記入し余白に「0」を記入してください。)

マイナポータルに登録している口座での受け取りを希望する場合は○を記入してください。

資格喪失後の死亡や任意継続加入者の死亡の場合は、記入不要です。

- *印欄は記入しないでください。
- プライバシーの保護を考慮する場合
 - 「死亡の原因」欄については内容を別紙に記入の上、欄名を表書きした封筒に入れて請求書に添付してください。なお、当該欄には「別紙のとおり」と記入してください。
 - 他の添付書類についても、添付書類名を表書きした封筒に入れて請求書に添付してください。
 - ①② 両方ある場合は、同じ封筒に入れてください。