

# 埋葬料等 請求書

神戸市職員共済組合

組合員（請求者）が記入するところ	組合員証の記号・番号	記号 番号	所属	電話				
	死亡者の氏名	組合員(本人)		死亡年月日	平成・令和	年	月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日生 組合員被扶養者(家族)		埋(火)葬年月日	平成・令和	年	月 日	
	死亡の原因	死亡の場所 (自宅, 病院等)						
	交通事故・食中毒等, 第三者による行為が死亡の原因ですか ( はい ・ いいえ )			「はい」の場合は, 相手方の住所・氏名を記入してください (住所) (氏名)				
	該当者のみ記入	組合員(本人)が退職後3か月以内に死亡した場合, 死亡時に加入の健康保険の保険者名など		保険者の名称				
		組合員被扶養者(家族)が被扶養者認定後3か月以内に死亡した場合, 認定前に加入の健康保険の保険者名など		記号・番号				
		介護保険法による給付を受けていた場合, 介護保険被保険者証に記載されている事項		保険者の名称 被保険者番号	保険者番号			
	振込口座	金融機関名		種別	口座番号(右づめ)			
		銀行・農協 金庫・組合		普通 普通以外のときは下記に記入してください ( )				
フリガナ								
名義		※ ゆうちょ銀行の場合は, 振込用の店名(漢数字3文字)・預金種目(普通又は貯蓄)・口座番号(数字7けた)を記入してください。 ※ 下記組合員(請求者)の氏名と上記の名義が異なるときは, 裏面の委任状が必要です。						
上記のとおり請求します。 神戸市職員共済組合理事長 宛			令和 年 月 日	印				
住所								
組合員(請求者)の氏名								
[自宅・携帯] 電話 ( ) -								
※ 組合員・請求者が自ら署名する場合には, 押印は不要です。(組合員・請求者以外の方の押印は省略できません。)			組合員の所属の事務担当者(保険事務取扱者)の印					

組合員が死亡した場合, 裏面の「未支給給付請求書」にも記載してください。

## 《提出にあたっての注意事項》

- 死亡したことを証明する下記のいずれかの書類を添付し, 請求してください。
  - 市区町村長の埋(火)葬許可証のコピー
  - 死亡診断書のコピー
  - 死亡者が記載されている住民票の写し, 戸籍抄本等
- 組合員が死亡した場合, 死亡当時に組合員の被扶養者であった者以外の者が請求するときは, 「埋葬に要した費用の額に関する証拠書類」(葬祭に関する領収書及び明細書)を併せて添付してください。
- 公務上(通勤途上を含みます。)の事故等による死亡は, 埋葬料の給付対象にはなりません。
- 交通事故・食中毒等, 第三者による行為が原因となる死亡について埋葬料等を請求するときは, 共済組合に「損害賠償申告書」を提出してください。

共済組合受付印	共 済 組 合 事 務 処 理 欄			
	伺	事務局次長	医療給付係長	係
	下記のとおり決定する。			令和 年 月 日
	決定額	円		
	内 訳	法定給付	円	
附加給付		円		

令和 年 月 日

委 任 状

私は \_\_\_\_\_ を代理人として定め、次の権限を委任する。

表記請求の埋葬料及び埋葬料附加金又は家族埋葬料及び家族埋葬料附加金の受領に関すること

組合員又は請求者の 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

代理人の

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

※ 上記の委任状は、組合員（請求者）と受領者が異なるときに記入してください。（委任状の押印は省略できません。）

《組合員が死亡した場合に記入してください》

「未支給給付」とは、受給権者が死亡した場合、その者に支給すべきであった給付金で、まだその者に支給されていない給付金のことです。

未 支 給 給 付 請 求 書

受給権者（裏面記載の死亡者）が支給を受けることができた給付で、その支払を受けなかったものがあるときは下記に支給するよう請求します。

令和 年 月 日

請 求 者	氏 名	フリガナ _____ _____ _____ 昭和・平成・令和 年 月 日生	死亡者との 身分関係	(印)
	住 所	郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> _____ _____ 電話番号 ( ) -		
振 込 口 座	金 融 機 関 名		種 別	口 座 番 号 (右づめ)
	銀行・農協 金庫・組合		普通 普通以外のときは下記 に記入してください ( )	<input type="text"/>
※ 請求者本人名義の口座を記入してください。 ※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名（漢数字3文字）・預金種目（普通又は貯蓄）・口座番号（数字7けた）を記入してください。				

《提出にあたっての注意事項》

遺族の順位を確認するための下記の書類を添付してください。（遺族厚生年金等の請求に添付されている場合は省略できます。）

- ・ 請求者と死亡した組合員の身分関係を証明する書類（例：戸籍謄本等）
- ・ 請求者と死亡した組合員が生計を同じくしていたことを証明する書類（例：住民票等）
- ・ 振込口座が確認できる書類（預金通帳の写し等）