

健康 組合 記入 欄	保険給付費支給決定並支出伺		常務理事	理事	事務長	主務者	
	総支給額	円					
	被 家 保 險 者 族	埋葬料(費)	円				
		埋葬付加金	円				

被
家
保
險
者
族 埋葬料(費)・埋葬付加金請求書

東邦ガス健康保険組合理事長殿

請求 平成 年 月 日

		部 室 所 工 場		グ ル ー プ 課		所 属 長 印		
		連 絡 先 T E L						
被 保 險 者 (請 求 者) 記 入 欄	被 保 險 者 証 の 記 号 番 号	記 号	番 号	事 業 所 名		株 式 會 社		
	請 求 者	フリガナ						印
		氏 名						
		住 所	〒 □ □ □ - □ □					
		死 亡 年 月 日	平 成 年 月 日		死 亡 原 因			
		被 保 險 者 名						
		請 求 者 名 義 の 銀 行	銀 行 農 信 用 金 庫 協		本 店 支 店	口 座 番 号 (普) (当)		
		埋 葬 を 家 族 以 外 の 人 が 行 な い 請 求 す る 場 合	埋 葬 年 月 日		平 成 年 月 日			
			埋 葬 に 要 し た 費 用		¥		[その費用の証拠書を添付のこと]	
		家 族 死 亡	家 族 氏 名	続 柄	大 正 昭 和 平 成		年 月 日生	
	死亡が第三者の行為によるものであるときはその事実並びに第三者の住所氏名(住所氏名が不詳であるときはその旨)							

添付書類 1. 健康保険証

2. 戸籍記載事項証明書又は死亡診断書の写し

170012 B5 タテ長 上55kg 2. 6. 100×5Y