



《申請書の流れ》

本人 埋葬料(費) 請求書

※太枠の中を記入して下さい。

被保険者証		死亡した被保険者(本人)の氏名		死亡年月日	
記号	番号			令和	年 月 日
生計維持関係	有・無 ⇒	申請者からみた被保険者の関係	続柄		
		《生計維持関係「無」の場合のみ記入》 埋葬・火葬・葬儀等を行った日及びその費用		令和	年 月 日 円
死亡原因					
第三者の行為によって死亡した場合は、その事実並に住所氏名					
<p>上記の通り申請いたします。</p> <p>在職期間中または被保険者資格喪失者に係る申請の場合、本申請書の提出および、給付金の受領を事業主へ委任いたします。</p> <p>申請した内容に不明な点が有った場合、富士フィルムグループ健康保険が関係機関等に対して、内容照会を行うことおよび当該関係機関等が内容照会の回答をすることに同意します。</p> <p>富士フィルムグループ健康保険組合 理事長殿 令和 年 月 日</p> <p>申請者 住所 _____</p> <p>氏名 _____ (印)</p>					

在職中死亡の場合 事業主の証明	は 令和 年 月 日 死亡したことを証明する。	事業主の住所 氏名および印
--------------------	-------------------------------	------------------

任継・特退の方が死亡した場合	埋葬料(費)の振込先口座 銀行等 又は ゆうちょ銀行 どちらか 一方を記入	銀行信用金庫組合		本店支店出張所	金融機関コード*	支店コード*
		預金種目	1.普通 2.当座	口座番号	口座名義	(フリガナ)
		ゆうちょ銀行		口座名義		(フリガナ)
		*振込用の店番号・口座番号を記入して下さい(通帳の記号・番号とは異なる場合があります)		銀行番号	店番号	種目
		9900		1		

※ 時効：請求権は、事実のあった日の翌日から起算して2年で時効となります。

	申請できる人	添付書類
埋葬料	埋葬を行った、生計維持関係のある人 ※被扶養者以外でも、生計の一部を被保険者の収入に頼っていた人。同一世帯や親族でなくても申請可。	特退・任継の方のみ『死亡の証明書』 (埋葬許可証、死亡診断書、死体検案書のいずれか) ※在職中死亡の方は、事業主の証明
埋葬費	上記に該当しない(生計維持関係がない)場合、実際に埋葬を行った人	上記証明書に加え、埋葬費用の領収書等の写し 〔「死亡した方の氏名」「埋葬した方の氏名」〕 〔「埋葬費用」が明記されている証拠書類〕