									-				
健	₹	支払年月日								常務理事	事務長	GL	係
保処理		支給額							円				
欄	取得		年	月	日	喪失	年	月	日				

作用	以行	中 月 日	<b>大</b> 大	+	Д Ц						
トヨタ	関連部品健康保障	□ 被保険		埋	<b>建葬料</b> (	費)請	上	<u> </u>			
	Ē	□ 被扶養 事業所名	·者 ——		証 記号・番号				(請求者)」	<b></b>	
		. 716/71 1-			_	<u> </u>	)				
被保険		郵便番号		;	都 道		区市			区町	
者	連絡先	_		,	府 県	電話番号	郡			村	
(請求						电印笛气	<del>-</del>		_		
求者)	死亡された士	氏	名		被保険者 との続柄	生年月日			年齢		
が 記	死亡された方					昭•	平・令	年	月 日	歳	
入する	死亡年月日 令和 年		年	月	目	第三者行為		1.	はい・いいえ		
欄	埋葬年月日	令和	年	月	日		上要した '用			円	
	死亡原因(症	<b></b>									
事業	死亡した 被保険者・初						死亡 年月日	令和	年	月 日	
事業主が	上記の通り相違ない事を証明します。										
証明	令和 年 月 日										
する盟	所 在 地 事業所 名 称										
欄			事 業	主名							
	私は上記給付	付金の受領を下記の	者に委	任します。							
委	Ŕ	令和 年	月	日						]	
任		被保険者	·(請求者	音)氏名							
状	受付	任者	所 在	地						-	
		事業所	名 受任 和	称 者名							
		[被扶養者が請求									
添付	被保険者の死ၤ	□ 死亡診断書 □ 同居の親族が請	求する場	場合:埋葬料〕		被保険者の住民票(除票)〈原本〉					
書類		- □ 死亡診断書 「別居の親族が請	求する場	場合:埋葬費〕		葬儀費月	者の住民票〈原本〉 費用の領収書〈原本〉				
	被扶養者の死ၤ	□ 死亡診断書	または死	三体検案書〈写〉 三体検案書〈写〉	<b>,</b>		月の明細書	(原本)			
【提出	の流れ】 本人 →	会社 → 健保 (任意継続	売者は直接	妾健保へ)	備考	四八軍 ク・	ユニルンド				

# 【埋葬料(費)申請時の注意事項】

	一本人	〈被保除者	〉や家族(	被扶養者	〉が死亡し	た場合	「埋葬料」	」が支給されます
--	-----	-------	-------	------	-------	-----	-------	----------

□ 本人(被保険者)が死亡し、家族や同居していた親族がいない場合には、 実際に葬儀代を負担された方へ「**埋葬費**」が支給されます。

# 1.埋葬料

### ▶支給対象

本人〈被保険者〉や家族〈被扶養者〉が死亡した場合

#### ▶支給額

50,000円

### ▶添付書類

【被保険者の死亡】

- •被扶養者が請求する場合
  - ① 死亡診断書または死体検案書〈写〉
- ・同居の親族が請求する場合
  - ① 死亡診断書または死体検案書〈写〉
  - ② 被保険者の住民票(除票) 《原本》
  - ③請求者の住民票《原本》

### 【被扶養者の死亡】

① 死亡診断書または死体検案書 〈写〉

# 2.埋葬費

### **▶支給対象**

本人〈被保険者〉が死亡し、家族や同居の親族がいない場合

#### ▶支給額

実際に埋葬にかかった費用(支給上限50.000円)

### ▶添付書類

- ① 死亡診断書または死体検案書 〈写〉
- ② 葬儀費用の領収書 《原本》
- ③ 葬儀費用の明細 《原本》
- □「<u>埋葬費」は、実際に葬儀費用を支払された方が請求者・給付金受領者となります。</u> 「埋葬料(費)請求書」の「請求者氏名」、「資格喪失後の保険給付金 振込み依頼書」は 葬儀費用領収書に書かれている方の氏名・情報をご記入ください。

# 添付書類《原本》の返却

添付書類(住民票/領収書/明細)《原本》の返却を希望される場合は、「〇〇(書類名)を返却希望」と記入したメモや付箋を付けてご提出ください。 給付処理完了後、原本を返却いたします。