被保険者（本人）
被扶養者（家族）　埋葬料（費）・埋葬料付加金請求書

被保険者死亡の場合

事業主へ令和 ○○年○○月○○日提出

① 被保険者（申請者）	⇒ ②	＜事業所名＞ ○○○○株式会社	⇒ ③	ENEOSグループ健康保険組合
		マネージャー：健保一郎 / 担当者：健保二郎		

私（申請者）は、給付業務に必要な個人情報をENEOSグループ健康保険組合が使用することについて、この届出により承諾いたします。
なお、当健保組合のホームページに個人情報の管理方法等の詳細が掲示されています。

請求者記入欄

被保険者記号	1234	番号	1234567	会社名（出向者は出向元）	○○○○株式会社
請求者氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）ケンポ　ハナコ 健保　花子 本請求に基づく給付金の受領を事業主に委任します。（任継を除く）			被保険者の事業所・所属	○○○○事業所 総務部
請求者生年月日	(昭和)・平成　○○年　○○月　○○日				
請求者住所	〒　○○○－○○○○　　電話番号　（○○○）○○○－○○○○ ○○県○○市○○区○○1－1－1				

被保険者（本人）死亡の場合のみ記入する

被保険者氏名	健保　太郎	生年月日	(昭和)・平成 ○○年 ○○月 ○○日	被保険者からみた請求者の続柄	長女
死亡年月日	令和　○○年○○月○○日	死亡原因	胃癌		

添付書類等	
☐ 任意継続被保険者（記号：8888）が死亡した場合	死亡診断書の写し
☐ 被扶養者である家族が請求する場合	添付書類なし
☑ 被扶養者ではない家族が請求する場合	埋葬許可証の写し、または火葬許可証の写し
☐ 被扶養者ではない家族以外の者が請求する場合 （埋葬年月日および埋葬に要した費用を記入のうえ、埋葬に要した費用の領収書および明細書添付）	埋葬に要した費用の領収書よおよび明細書（支払者の氏名が記載されているもの） 埋葬年月日：令和　年　月　日 埋葬に要した費用：　円

被扶養者（家族）死亡の場合のみ記入する

被扶養者氏名		生年月日	昭和・平成 令和　年　月　日	被保険者との続柄	
死亡年月日	令和　年　月　日	死亡原因			

添付書類	
☐ 任意継続被保険者（記号：8888）の被扶養者が死亡した場合	死亡診断書の写し

死亡が第三者の行為によるものであるときは、その事実ならびに第三者の住所および氏名	

事業主証明欄

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　年　月　日

事業所名

事業主名

受付日付印

被保険者（本人）
被扶養者（家族）　埋葬料（費）・埋葬料付加金請求書

被扶養者死亡の場合

事業主へ令和 ○○年○○月○○日提出

① 被保険者（申請者）	⇒ ②	＜事業所名＞ ○○○○株式会社	⇒ ③	ENEOSグループ健康保険組合
		マネージャー：健保一郎　担当者：健保二郎		

私（申請者）は、給付業務に必要な個人情報をENEOSグループ健康保険組合が使用することについて、この届出により承諾いたします。
なお、当健保組合のホームページに個人情報の管理方法等の詳細が掲示されています。

請求者記入欄

被保険者記号	1234	番号	1234567	会社名（出向者は出向元）	○○○○株式会社
請求者氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）ケンポ　タロウ 健保　太郎 本請求に基づく給付金の受領を事業主に委任します。（任継を除く）			被保険者の事業所・所属	○○○○事業所 総務部
請求者生年月日	昭和 ・ 平成　○○年　○○月　○○日				
請求者住所	〒　○○○ － ○○○○　　電話番号　（ ○○○ ）○○○ － ○○○○ ○○県○○市○○区○○1－1－1				

被保険者（本人）死亡の場合のみ記入する

被保険者氏名		生年月日	昭和・平成　年　月　日	被保険者からみた請求者の続柄	
死亡年月日	令和　年　月　日	死亡原因			

添付書類等	
□ 任意継続被保険者（記号：8888）が死亡した場合	死亡診断書の写し
□ 被扶養者である家族が請求する場合	添付書類なし
□ 被扶養者ではない家族が請求する場合	埋葬許可証の写し、または火葬許可証の写し
□ 被扶養者ではない家族以外の者が請求する場合 （埋葬年月日および埋葬に要した費用を記入のうえ、埋葬に要した費用の領収書および明細書添付）	埋葬に要した費用の領収書よおよび明細書（支払者の氏名が記載されているもの） 埋葬年月日：令和　年　月　日 埋葬に要した費用：　円

被扶養者（家族）死亡の場合のみ記入する

被扶養者氏名	健保　愛子	生年月日	昭和・平成 令和　○○年○○月○○日	被保険者との続柄	長女
死亡年月日	令和　○○年○○月○○日	死亡原因	心不全		

添付書類	
□ 任意継続被保険者（記号：8888）の被扶養者が死亡した場合	死亡診断書の写し

死亡が第三者の行為によるものであるときは、その事実ならびに第三者の住所および氏名	

事業主証明欄

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　年　月　日

事業所名

事業主名

受付日付印