

亡くなられたとき (本人・家族)

埋葬料(費)

被保険者または被扶養者が死亡したときには、埋葬に要する費用の一部として、埋葬料(費)が支給されます。さらに、当健保組合独自の埋葬料付加金が支給されます。ただし、被保険者が業務上や通勤途上の事故で死亡した場合は、労災保険の適用となり健康保険の埋葬料(費)は支給されません。

被保険者の埋葬料は、その被保険者によって生計を維持されていた方であり、しかも埋葬を行った方に支給されます。ただし、埋葬料を受ける方がいない場合には、実際に埋葬を行った方に埋葬料の額の範囲内で実際に埋葬に要した費用が埋葬費として支給されます。被扶養者が死亡した場合には、被保険者に対して家族埋葬料が支給されます。

★提出書類

「被保険者 埋葬料(費)〔付加金〕請求書」

支給額

	被保険者が亡くなられたとき		被扶養者が亡くなられたとき	
法定給付	埋葬料	50,000円の定額	家族埋葬料	50,000円
	埋葬費	50,000円の範囲内の実費	—	—
付加給付	埋葬料付加金	150,000円	家族埋葬料付加金	80,000円
	埋葬費付加金	埋葬に要した費用が埋葬費給付額を超えた場合、150,000円の範囲内の額	—	—

※埋葬に要した費用とは、霊柩車代、火葬料、葬式の際の供物代、僧侶の謝礼などです。葬式の参列者の接待費用、香典返しなどは含まれません(領収証、請求書、僧侶の受領書等添付)。

被保険者 (埋葬料)〔費〕〔付加金〕請求書

① 請求者 被保険者 ② 被扶養者 死亡した方 ③ 埋葬料(家族埋葬料)及び埋葬料付加金の受領方を委任します。	① 被保険者の氏名と番号 3382 ② 被保険者の氏名 立花 一郎 ③ 生年月日 平 16年 10月 5日生 満 68才 ④ 現住所 〒136-0073 江東区北砂 3-4-7 ⑤ 事業所の名称 株式会社 塚出版 ⑥ 死亡した年月日 22年 3月 23日 ⑦ 死亡原因 胃癌 ⑧ 埋葬に要した費用 円 ⑨ 死亡した被保険者との身分関係 妻 ⑩ 被扶養者の氏名 立花 美子 ⑪ 生年月日 15年 9月 7日生 満 69才 ⑫ 死亡した年月日 平成 22年 4月 16日 ⑬ 請求者の住所 〒174-0052 板橋区蓮沼 75-3 ⑭ 請求者の氏名 立花 一郎 出版健康保険組合 殿 電話 03 (3960)XXXX ※本人氏名を自署した場合は押印不要です。(委任状欄を除く)
⑮ 死亡した方 ⑯ 死亡した年月日 ⑰ 事業主が証明する事項	⑮ 死亡した方 立花 美子 ⑯ 死亡した年月日 平成 22年 3月 23日 日死亡 満 69才 ⑰ 事業主が証明する事項 〒101-0051 千代田区神田神保町 3-16 株式会社 塚出版 荒井 周二 電話 03 (3291)XXXX
委任状 ⑱ 銀行名 ⑲ 預金種別 ⑳ 社会保険労務士の提出代行印	私は 林 幸一 名代理人と定め、平成 22年 4月 16日に請求した埋葬料(家族埋葬料)及び埋葬料付加金の受領方を委任します。平成 22年 4月 16日 〒174-0052 板橋区蓮沼 75-3 請求者 立花 一郎 〒101-0051 千代田区神田神保町 3-16 委任人 株式会社 塚出版 林 幸一 銀行名 銀行 本店 口座番号 信用金庫 支店 フリガナ 預金種別 普通・当座 名義人 平成 年 月 日提出 社会保険労務士の提出代行印