

被保険者 埋葬料(費)
埋葬付加金 請求書

Application for funeral expenses・additional benefit (for beneficiary)

海外部店名 Name of Overseas Division / Branch	○○○○	○○年○○月○○日 Date
被保険者の記号・番号 The Insured Number	0000-0000000	フリガナ Kana ケンポ タロウ
被保険者の標準報酬月額 Standard monthly remuneration of beneficiary	○○○ 千円 Thousand yen	被保険者の 氏 名 Beneficiary's name 健保 太郎
フリガナ Kana	ケンポ アイコ	死亡した被保 険者との続柄 Relationship to deceased beneficiary 妻
請求者の氏名 Name of applicant	健保 愛子	
死 亡 年 月 日 Date of death	○○年 ○○月 ○○日 Year Month Date	死 亡 原 因 Cause of death 心不全
埋 葬 を 行 っ た 年 月 日 Date of funeral	○○年 ○○月 ○○日 Year Month Date	埋葬に要した費用の額 Amount paid for funeral ¥○○○○○○ <small>別紙証憑書 添付の通り Receipt must be attached</small>
請求者名義の 口座のある場所名 Name of branch at which deposit account of applicant is opened	○○銀行 ○○支店	口座番号 Account No. 0000-0000000
預 金 種 目 Type of deposit	○普○ ・ 当	力 タ カ ナ (請求者名義) Kana name of applicant ケンポ アイコ

三菱UFJ銀行健康保険組合 御中

To: Health Insurance Society (Do not write in the section below)

給付決定日		受付日		常務 理事		
支 給 額 合 計	¥	内 訳	埋葬諸費	¥	事務長	
			埋 葬 付 加 金	¥	部長	
					係	

健 保 記 入 欄	受 付 No.		傷 病 コ ー ド	
			適 用 事 業 所 コ ー ド	
	給 付 種 別	埋葬料・1014 埋葬費・1015	振込口座変更処理	要
	被 保 険 者 の 記 号 ・ 番 号			

【郵便】 〒105-0014 東京都港区芝2-4-3

三菱UFJ銀行健康保険組合 業務第二部宛

【行内メール】 東日本(7872-50) 三菱UFJ銀行健康保険組合 業務第二部宛