

健保組合 使用欄	健保組合記入					

記入例

被扶養者(家族) 埋葬料支給申請書

◆ ボールペン(マジック・鉛筆不可)で太枠内全てご記入の上(2ヶ所捺印も忘れずに!)申請下さい

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者証 (従業員)	記号-番号	フリガナ	事業所名		
	住所	自宅住所、電話番号を記入下さい				
	連絡先口	内線	外線			
	部署名	所属部署を記入下さい				
	フリガナ	生年月日		死亡者からみた続柄		
	死亡者	亡くなられたのお名前、生年月日、続柄(妻・長男・長女等)を記入下さい				
	死亡年月日	死亡日、死亡の原因、葬儀日、葬儀代を記入下さい				
	埋葬年月日 (葬儀日)	(葬儀日)				
	給付金 振込先	1. 給付金の受領を委任するとき				
		委任状	私は上記給付金の受領を右記の者に委任します。		私は上記給付金の受領を左記の者より受任しました。	
2. 振込先を指定するとき						
金融機関名		支店名	預金種別	口座番号	フリガナ	
			普通・当座		口座名義	

事業所 証明欄	事業所記入					

※ 添付書類 市区町村長の埋葬許可証、火葬許可証の写、死亡診断書、死体検案書、検死調書のいずれかの写し

※ 提出経路: 被保険者(請求者)→事業主・事業所担当者 (TBはトヨタパーソナルサポート(株) 略称: TPSC 国内給与部)→健保組合 (任意継続の方は健康保険組合までご連絡下さい)

※ 問い合わせ先: トヨタ紡織健康保険組合 適用・給付グループ TEL (0566)26-0305 内線 811-3053

個人情報の保護について: この情報は健康保険の事業のみに使用し、その他の目的には使用致しません

健保組合使用欄	支	健保記入
	資	
	資	
	保	

記入例

被保険者(本人) 埋葬料(費)付加金 支給申請書

◆ ボールペン(フリクション・鉛筆不可)で太枠内全てご記入の上(2ヶ所捺印も忘れずに!)申請下さい

請求者記入欄	被保険者証(従業員)	記号-番号	フリガナ	事業所名
	住所	保険証の記号番号、亡くなられた方(従業員)の氏名、会社名を記入下さい		
	部署名	亡くなられた方の自宅住所、部署名を記入下さい		
	フリガナ	死亡者	生年月日	続柄
	死亡者	亡くなられた方の名前を記入下さい	亡くなられた方の生年月日	本人
	死亡年月日	死亡の原因	亡くなられた日・葬儀日・葬儀代・死亡の原因を記入下さい	
	埋葬年月日(葬儀日)	(葬儀代)	亡くなられた方によって生計の全部	
	フリガナ	喪主の方の名前、続柄(妻、長男等)、亡くなられた方に生計を維持されてたか記入下さい		
	申請者氏名(喪主の方)	喪主の方の名前、続柄(妻、長男等)、亡くなられた方に生計を維持されてたか記入下さい		
	請求者の住所	喪主の方の住所、連絡先を記入下さい		
	連絡先口	電話()	携帯()	
	給付金振込先	金融機関名	本店・支店・出張所名	預金種目
		銀行・金庫	本店・支店	1 普通
	喪主の方の振込先を記入下さい			
		氏名		

事業所証明欄	万	事業所記入	日
			日

- ※ 添付書類 ①市区町村長の埋葬許可証、火葬許可証の写、死亡診断書、死体検案書、検死調書のいずれかの写し
 ②喪主名フルネーム記載の葬儀代領収書(原本)
 ③亡くなられた方との続柄を確認できる、戸籍謄本か戸籍簿本

※ 問い合わせ先:トヨタ紡織健康保険組合 適用・給付グループ TEL (0566)26-0305 内線 811-3053

個人情報保護について : この情報は健康保険の事業のみに使用し、その他の目的には使用致しません。