

健保組合 使用欄	<div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="color: red; font-weight: bold;">健保組合記入</p> </div>				

記入例

被扶養者(家族) 埋葬費支給申請書

◆ ボールペン(フリガナ・鉛筆不可)で太枠内全てご記入の上申請下さい

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者 (従業員)	記号番号 ○○—○○○○	フリガナ 氏名	事業所名															
	住所	自宅住所、電話番号を記入下さい																	
	連絡先	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)	葬儀代 円																	
	給付金 振込先	<p>1. 給付金の受領を委任するとき</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">委 任 状</td> <td style="padding: 5px;"> <p style="font-size: small;">私は上記給付金の受領を右記の者に委任します。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center;">令和○○年 ○○月 ○○日</p> <p style="text-align: center;">被保険者氏名 (本人自署)</p> <p style="text-align: center;">○○ ○○○</p> </div> </td> <td style="width: 40%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="color: red; font-weight: bold;">事業所で証明します</p> </div> </td> </tr> </table> <p>2. 振込先を指定するとき</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">金融機関名</td> <td style="text-align: center;">支店名</td> <td style="text-align: center;">預金種別</td> <td style="text-align: center;">口座番号</td> <td style="text-align: center;">フリガナ</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;">普通・当座</td> <td> </td> <td style="text-align: center;">口座名義</td> </tr> </table>					委 任 状	<p style="font-size: small;">私は上記給付金の受領を右記の者に委任します。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center;">令和○○年 ○○月 ○○日</p> <p style="text-align: center;">被保険者氏名 (本人自署)</p> <p style="text-align: center;">○○ ○○○</p> </div>	<div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="color: red; font-weight: bold;">事業所で証明します</p> </div>	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
	委 任 状	<p style="font-size: small;">私は上記給付金の受領を右記の者に委任します。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center;">令和○○年 ○○月 ○○日</p> <p style="text-align: center;">被保険者氏名 (本人自署)</p> <p style="text-align: center;">○○ ○○○</p> </div>	<div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="color: red; font-weight: bold;">事業所で証明します</p> </div>																
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	死	<div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="color: red; font-weight: bold;">事業所で証明します 書類提出先にご注意下さい</p> </div>				

※ 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 811-3067

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	
	備	

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申請下さい

請求者記入欄	被保険者(従業員)	記号番号 〇〇—〇〇〇〇	フリガナ 氏名	事業所名 亡くなられた方(従業員)の氏名、会社名を記入下さい		
	住所	〒 亡くなられた方の自宅住所、部署名を記入下さい				
	部署名					
	フリガナ	フリガナ			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	
	死亡年月日	死亡の原因			本人	
	埋葬年月日(葬儀日)	亡くなられた日・葬儀日・葬儀代・死亡の原因を記入下さい				
	フリガナ	亡くなられた方によって生計の全部				
	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	電話	〒			
	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	事業所で証明します 書類提出先にご注意下さい					

- ※ 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 811-3067

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。