

埋葬料・家族埋葬料請求書

請求者記入欄	組員 記号 番号		組員氏名 (フリガナ)		所属	
	-				(所属TEL -)	
	死亡者氏名		死亡者生年月日及び性別		続柄	死亡の場所
			年 月 日 男 女			
	死亡年月日		埋葬年月日		死亡の原因	
	年 月 日		年 月 日		1 交通事故など他人によるもの 2 公務中又は通勤中 3 その他の私病 ※第三者行為による負傷の場合は、「損害賠償申告書」を提出してください。	
	組員が退職後3か月以内に死亡したときは、死亡時の健康保険の				(保険者名)	
被扶養者が扶養認定から3か月以内に死亡したときは、認定前の健康保険の				(記号・番号)		
死亡者が介護保険法による給付を受けていたとき						
(介護保険保険者番号) (介護保険被保険者番号) (介護保険者の名称)						
振込先 金融機関		銀行 金庫 農協	本店	預金種目	口座番号(右詰め)	
※請求者名義			支店	普通		
上記のとおり請求します。						
(あて先) 札幌市職員共済組合 理事長			住所			
年 月 日			請求者			
			注)	フリガナ 氏名		
所属長記入欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。					
	年 月 日		職名			
			所属長			
			氏名	印		
※任意継続組員の方は記入不要です。						

【注】被扶養者が死亡したときは、組員が請求者です。

組員が死亡したときは、

①被扶養者(当共済組合で扶養の認定を受けている方)であった者で埋葬を行った方

②埋葬を行った方(葬儀の施主等)

の順に請求権がありますので、順位の先の方が請求してください。

【添付書類】

☐ 請求者名義の普通預金口座の通帳又はキャッシュカードの写し

☐ 埋火葬許可証の写し又は死亡診断書の原本

☐ 埋葬料等請求に関する申出書(組員が死亡したとき)

☐ 【組員が死亡したときで、被扶養者以外の方が請求する場合】

埋葬に要した費用の領収書及び明細書、会葬お礼ハガキ、組員との関係がわかる戸籍謄本

共済組合記入欄	現金給付 給種・枝番	埋160・家埋170 -	済組合決裁	事務局長	課 長	係 長	係
	埋葬料	円					
	家族埋葬料	円					