

埋葬料・家族埋葬料請求書

請求者記入欄	組合員 記号 番号		組合員氏名 (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。	
	組合員が退職後3か月以内に死亡したときは、死亡時の健康保険の					
	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					
	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 年 月 日 請求者 住所 氏名 氏名 注)						
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 ※任意継続組合員の方は記入不要です。					

注) 被扶養者が死亡したときは、組合員が請求者です。
組合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(組合員が死亡したとき)

☐ 【組合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、組合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					