施行規程第112条関係

請求する請求書に必ず☑をしてください。

請　求　種　別	請　求　種　別
□埋葬料・同附加金請求書	□家族埋葬料・同附加金請求書

（添付書類）提出する療養と書類の種類に必ず☑をしてください。書類が不足している場合は提出書類一式をお返しします。

療養の種類	書類の種類	※共済	
		確認	書類の返却
□埋葬料・同附加金 ※請求者が被扶養者の場合	□埋火葬許可証の写し		
	□請求者の預金口座の確認できる通帳の写し		
□埋葬料・同附加金 ※請求者が被扶養者ではない場合	□埋火葬許可証の写し		
	□請求者の預金口座の確認できる通帳の写し		
	□埋葬に要した費用を証明する書類の原本 ※領収書の原本及び費用の内訳が確認できる請求書等の原本		
□家族埋葬料・同附加金	□埋火葬許可証の写し		

所属所コード		所属所名	
組合員番号		組合員氏名	
死亡者氏名		生年月日	年　　月　　日
		続　　柄	
死亡年月日	年　　月　　日	埋・火葬年月日	年　　月　　日
死亡の場所		死亡の原因	
介護保険法の給付を受けていたとき	保険者番号	被保険者番号	保険者名称
請求金額	埋葬料・家族埋葬料	附加金	合　計
	円	円	円

埋葬料請求者のみ記入してください	請求者氏名（フリガナ）	金融機関及び支店名	口座番号
	（　　）		

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合愛媛支部長　様

年　　月　　日

住所

請求者

氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないもの確認し、提出します。

公立学校共済組合愛媛支部長　様

年　　月　　日

職名

所属所長

氏名

所属所受付欄		共済受付欄		※決定額		
					埋葬料	円
					同附加金	円
					家族埋葬料	円
					同附加金	円
					合計額	円

1　※印欄は記入しないでください。
2　年号については、和暦で記入してください。
3　この請求書を提出するときは、市区町村長の埋葬許可書又は火葬許可書の写し（やむを得ない理由がある場合には、死亡の事実を証明する書類）を添付してください。
4　被扶養者であった者以外の者が埋葬料を請求する場合には、2のほかに埋葬に要した費用の額に関する証拠書類の原本を添付してください。原本は、後日返却します。
5　介護保険法の給付を受けていた者が死亡したときは、被保険者証に記載されている保険者番号、被保険者番号及び保険者名を記入してください。