

- 埋葬料・同附加金
 家族埋葬料・同附加金

請求書

コード	組合員証記号番号		組合員氏名			
020	公立 三重	12345678	公立 太郎			
所属所コード		所属所名				
452000		共済小学校				
死亡した者						
(フリガナ)		生年月日			組合員との続柄	
氏名		年号	年	月	日	年
コウリツ タロウ		昭和：3	3	45	06	07
公立 太郎		平成：4				
		令和：5				
		裏面参照	00			
		令和：5	5	06	05	21
死亡の場所		死亡の原因			埋葬した日	
〇〇〇〇総合病院		がん			年号	年
					月	日
					令和：5	5
					06	05
					23	
介護保険法による給付		請求額		決定額 ※1		
被保険者番号	保険者番号	埋葬料・ 家族埋葬料		50,000 円		
保険者名称		同附加金		25,000 円		
		計		円		
受取金融機関名		支店名		種目		金融機関証明欄
幸福銀行	県庁支店	普通：1	1	1234567	コウリツ ハナコ	幸福銀行 県庁支店之印
		当座：2				
地方公務員等共済組合法施行規程第112条の規定に基づき、上記のとおり請求します。						
公立学校共済組合三重支部長 様						
令和 6 年 5 月 30 日						
〒 514 - 1111						
住 所 三重県津市栄町						
請 求 者 氏 名 公立 花子						
TEL 059 - 224 - 2994						

裏面のコード表を参照してください。

金融機関の押印がされている場合、預金通帳の写し等は不要です。(裏面2(3)参照)

請求者の口座を記入してください。家族埋葬料・同附加金を請求する場合(被扶養者が死亡したとき)は記入不要です。

- ※1. 共済組合使用欄につき記入しないでください。
 ※2. 受取金融機関欄は、組合員本人が死亡した場合のみ、請求者の口座を記入してください。被扶養者が死亡した場合は組合員の登録口座へ送金しますので記入不要です。
 (注) 添付書類については裏面をご覧ください。

共済組合使用欄	
審査	入力