

埋葬料（同附加金）・家族埋葬料（同附加金）

請求書

								決定額	共済記入欄		円		
該当する項目に丸を付けてください													
所属所名 (所属コード)		任意継続組合員 (E 9998)				組合員番等 記号・番号		公立徳					
						組合員氏名							
死 亡 者	氏名	統柄	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	死亡 年月日	令和	年	月	日	
死亡の原因 及び場所								埋火葬 年月日	令和	年	月	日	
組合員が死亡した場合この枠内の欄を記入してください													
(フリガナ) 請求者氏名						統柄	埋葬費用 被扶養者でない遺族か 請求する場合記入						円
埋葬料 受取金融機関 ※請求者名義の 口座を記入	銀行名 (コード)	()	支店名 (コード)	()			種目	口座番号					
請求金額	埋葬料	円				家族埋葬料					円		
	埋葬料附加金	円				家族 埋葬料附加金					円		
上記のとおり申告します。													
公立学校共済組合徳島支部長 殿													
令和 年 月 日													
〒 住所 請求者 氏名													
(印)													
(自署の場合省略可)													

1.添付書類：ア.市区町村の埋火葬許可証（写し）

イ.葬儀に要した費用が分かる領収書及び内訳書（原本）ただし、葬儀の参列者の接待費用や香典返しなどは請求の対象に含まれません

※添付書類イは、被扶養者でない遺族（実埋葬者）が請求する場合のみ必要です。

2.家族埋葬料を請求する場合は、被扶養者申告書を必ず提出し、被扶養者の取消をしてください。

公立学校共済組合	受付欄
----------	-----

埋葬料（同附加金）・家族埋葬料（同附加金）

請求書

該当する項目に丸を付けてください

						共済記入欄						
						決定額		円				
所属所名 (所属コード)		任意継続組合員 (E 9998)		組合員番等 記号・番号		公立徳 1234567						
死亡者 氏名 徳島 太郎		統柄 本人	生年月日 平成 令和	昭和 × × 年 × × 月 × × 日	死亡年月日 令和 6 年 11 月 10 日	被扶養者が亡くなった場合 この枠内を記入する必要はありません						
死亡の原因及び場所		死亡の原因と死亡した場所を記入してください			埋火葬年月日 令和 6 年 11 月 13 日							
組合員が死亡した場合この枠内の欄を記入してください												
(フリガナ) 請求者氏名 トクシマ ハナコ 徳島 花子		統柄 妻	埋葬費用 被扶養者でない遺族が請求する場合記入		100,000 円							
埋葬料 受取金融機関 ※請求者名義の 口座を記入	銀行名 (コード)	△△銀行	支店名 (コード)	□□支店	種目	口座番号						
		(銀行コードを記入)		(支店コードを記入)	普通	1	2	3	4	5	6	7
請求金額	埋葬料	50,000 円			組合員が死亡し被扶養者でない遺族が請求する場合、 上限5万円として、実際に埋葬にかかった費用(靈柩代、靈柩の借料、同運搬費、僧侶への謝礼、靈前供物代など)を請求できます。被扶養者が請求する場合、 埋葬費用にかかわらず一律5万円が支給されます。			円				
	埋葬料附加金	25,000 円						円				
上記のとおり申告します。												
公立学校共済組合徳島支部長 殿												
令和 6 年 12 月 1 日												
〒 123-4567												
住所 請求者の住所を記入してください												
氏名 徳島 花子												
(自署の場合省略可)												
被扶養者が死亡し家族埋葬料と家族埋葬料附加金を請求する場合、埋葬費用にかかわらず一律で5万円と2万5千円が支給されます。												
(印)												

1.添付書類：ア.市区町村の埋火葬許可証（写し）

イ.葬儀に要した費用が分かる領収書及び内訳書（原本）ただし葬儀の参列者の接待費用や香典返し等は請求の対象に含まれません。

※添付書類イは、被扶養者でない遺族（実埋葬者）が請求する場合のみ必要です。

2.家族埋葬料を請求する場合は、被扶養者申告書を必ず提出し、被扶養者の取消をしてください。

公立学校共済組合 受付欄	
-----------------	--