

＜記入例＞

埋葬料・同附加金

家族埋葬料・同附加金

請求書

所属所名 〇〇区立〇〇小学校		電話 03 (5320) 6827					
組合員 職名	教諭	氏名	東京 一郎	組合員 証番号	08765432	枝番	0 0
死亡した 者の氏名	東京 一郎		生 年 月 日	昭和 45 年 4 月 30 日	区分	1 本人 被扶養者有 2 本人 被扶養者無 3 被扶養者	
死亡した日	令和 元 年 12 月 8 日		埋葬(又は火葬)した日	令和 元 年 12 月 14 日		本人との続柄(区分3のとき記入)	
死亡の場所	〇〇病院	死亡の原因	心不全		支給 金額	埋葬料・家族埋葬料	同附加金 合計 25,000円
介護保 険被 保険者証	保険者番号	被保険者番号		保険者の名称			
上記のとおり請求します。		郵便番号 〒	160 - 0023		組合員との続柄		
公立学校共済組合東京支部長 殿		請求者	住所	新宿区西新宿2-8-1		〔 妻 〕	
令和 元 年 12 月 25 日		氏名		東京 花子		〔 () 〕	
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。		事務取扱者氏名		新宿 次郎			
令和 元 年 12 月 27 日		所属所長		職名	〇〇区立〇〇小学校長		共済組合受付
		氏名		公立学		(公印省略)	
(添付書類)		埋葬料 (本人死亡)		1 次のうち、いずれか1通 ・ 死体埋火葬許可証又は同発行証の写し ・ 死亡診断書又は死体検案書の原本 2 支払金口座振替依頼書(用紙No.その他1)		共済組合確認	
		被扶養者 あり		1 } 上記「被扶養者あり」の1、2に同じ 2 }			
		被扶養者 なし		3 「埋葬」=葬式に要した費用を証明する書類(領収書及び 明細書)等の原本とその写し(領収書及び明細書の宛先は 請求者名がフルネームで記載されている必要があります。 原本は確認後、返却します。)			
		家族埋葬料 (被扶養者死亡)		1 次のうち、いずれか1通 ・ 死体埋火葬許可証又は同発行証の写し ・ 死亡診断書又は死体検案書の原本			

●太線枠内は記入しないでください。