

埋葬料・家族埋葬料 (同附加金)請求書

所属所受付印	共済組合受付印

所属所コード	組合員等記号番号		組合員氏名			
	記号	番号				
		公 立 富				
死亡者氏名	続柄		死 亡 者 生 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日	死亡者 性 別	男・女
死亡年月日	令和 年 月 日		埋葬(火葬)年月日	令和 年 月 日		
死亡の場所			死亡の原因			
請求金額	埋 葬 料 家族埋葬料	円	埋 葬 料 附 加 金 家族埋葬料附加金	円		
死亡した方が、介護保険法の規定による給付を受けていた場合、ご記入ください。						
保険者番号		保険者名称		被保険者番号		
上記のとおり請求します。						
公立学校共済組合富山支部長 殿						
令和 年 月 日						
請求者 住所 氏名(自署) 組合員との続柄 連絡先 () ※氏名欄は自署してください。コピーは不可。						
請求者が組合員以外の場合は必ずご記入ください。						
振込先金融機関	支店名	預金種別	口座名義(カタカナ)	口座番号		
銀行・信金 信組・農協 その他	支店	普通・当座				
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。						
令和 年 月 日						
所属所名 所属所長職氏名						

《請求書に添付する書類》

R7.7

- 組合員本人が死亡したときは、次に掲げる書類
 - 組合員の死亡当時、被扶養者がいる場合 ⇒ 請求者は、その被扶養者(被扶養者が2名以上の場合はその代表者)
 - ・ 埋葬(火葬)許可証の写し
 - ・ 請求者の振込先金融機関・口座番号・名義が確認できる預金通帳の写し
 - 組合員の死亡当時、被扶養者がいない場合 ⇒ 請求者は、埋葬(火葬)・葬儀を行い費用を負担した者
 - ・ 埋葬(火葬)許可証の写し
 - ・ 請求者の振込先金融機関・口座番号・名義が確認できる預金通帳の写し
 - ・ 埋葬(火葬)に要した費用、葬儀費用が分かる領収証及びその明細書(原本)
(原本の返却が必要な方は、その旨を本請求書の余白に記載してください。原本確認後に返却します。)
- 被扶養者が死亡したときは、次に掲げる書類 ⇒ 請求者は組合員本人
 - ・ 埋葬(火葬)許可証の写し

共済組合記入欄(この欄は記入しないでください。)

決定金額	総給付金額	円	埋 葬 料 家族埋葬料	円	埋葬料附加金 家族埋葬料附加金	円
------	-------	---	----------------	---	--------------------	---

埋葬料・家族埋葬料
(同附加金)請求書
※本人死亡の場合

所属所受付印	共済組合受付印
所属所受付印	

所属所コード	組合員等記号番号		組合員氏名							
	記号	番号								
	〇〇〇学校 1 2 3 4	公立 富 1 2 3 4 5 6	公立 太郎							
死亡者氏名	公立 太郎 続柄 本人		死亡者 生年月日	昭和 平成 令和 〇年 〇月 〇日	死亡者 性別	男 女				
死亡年月日	令和 〇年 〇月 〇日		埋葬(火葬)年月日	令和 〇年 〇月 〇日						
死亡の場所	富山総合病院		死亡の原因	〇〇病						
請求金額	埋葬料 家族埋葬料	50,000 円	埋葬料附加金 家族埋葬料附加金	25,000 円						
死亡した方が、介護保険法の規定による給付を受けていた場合、ご記入ください。										
保険者番号		保険者名称		被保険者番号						
				附加金は、請求者が埋葬(火葬)・葬儀を行い費用を負担した者の場合、埋葬料の金額が5万円未満の場合は支給されません。						
上記のとおり請求します。										
公立学校共済組合富山支部長 殿 令和 〇年 〇月 〇日										
請求者 住所 富山市富山町1番地2号 氏名(自署) 公立 一郎 組合員との続柄 長男 連絡先 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 ※氏名欄は自署してください。コピーは不可。										
請求者が組合員以外の場合は、必ずご記入ください。										
金融機関名	支店名	預金種別	口座名義(カタカナ)	口座番号						
越中 銀行・信金 信組・農協 その他	富山 支店	普通・当座	コウリツ イチロウ	1	2	3	4	5	6	7
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。										
令和 〇年 〇月 〇日										
所属所名 〇〇市立 〇〇〇学校 所属所長職氏名 校長 共済 学										

《請求書に添付する書類》 R7.7

1 組合員本人が死亡したときは、次に掲げる書類

- 組合員の死亡当時、被扶養者がいる場合 ⇒ 請求者は、その被扶養者(被扶養者が2名以上の場合はその代表者)
- ・ 埋葬(火葬)許可証の写し
- ・ 請求者の振込先金融機関・口座番号・名義が確認できる預金通帳の写し
- 組合員の死亡当時、被扶養者がいない場合 ⇒ 請求者は、埋葬(火葬)・葬儀を行い費用を負担した者
- ・ 埋葬(火葬)許可証の写し
- ・ 請求者の振込先金融機関・口座番号・名義が確認できる預金通帳の写し
- ・ 埋葬(火葬)に要した費用、葬儀費用が分かる領収証及びその明細書(原本)
- (原本の返却が必要な方は、その旨を本請求書の余白に記載してください。原本確認後に返却します。)

2 被扶養者が死亡したときは、次に掲げる書類 ⇒ 請求者は組合員本人

- ・ 埋葬(火葬)許可証の写し

共済組合記入欄(この欄は記入しないでください。)						
決定金額	総給付金額	円	埋葬料 家族埋葬料	円	埋葬料附加金 家族埋葬料 附加金	円

埋葬料・家族埋葬料
(同附加金)請求書
※被扶養者死亡の場合

所属所受付印	共済組合受付印
所属所受付印	

所属所コード	組合員等記号番号		組合員氏名			
	記号	番号				
	〇〇〇学校 1 2 3 4	公立 富 1 2 3 4 5 6	公立 太郎			
死亡者氏名	公立 一郎 続柄 父		死亡者 生年月日	昭和 平成 令和 〇年 〇月 〇日	死亡者 性別	男・女
死亡年月日	令和 〇年 〇月 〇日		埋葬(火葬)年月日	令和 〇年 〇月 〇日		
死亡の場所	富山総合病院		死亡の原因	〇〇病		
請求金額	埋葬料 家族埋葬料	50,000 円	埋葬料附加金 家族埋葬料附加金	25,000 円		
死亡した方が、介護保険法の規定による給付を受けていた場合、ご記入ください。						
保険者番号		保険者名称		被保険者番号		
上記のとおり請求します。						
公立学校共済組合富山支部長 殿						
令和 〇年 〇月 〇日						
請求者 住所 富山市富山町1番地2号						
氏名(自署) 公立 太郎						
組合員との続柄 本人						
連絡先 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇						
※氏名欄は自署してください。コピーは不可。						
請求者が組合員以外の場合は必ずご記入ください。						
振込先金融機関	支店名	預金種別	口座名義(カタカナ)	口座番号(右詰め)		
銀行・信金 信組・農協 その他	支店	普通・当座				
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。						
令和 〇年 〇月 〇日						
所属所名 〇〇市立 〇〇〇学校						
所属所長職氏名 校長 共済 学						

《請求書に添付する書類》 R7.7

- 1 組合員本人が死亡したときは、次に掲げる書類
- 組合員の死亡当時、被扶養者がいる場合 ⇒ 請求者は、その被扶養者(被扶養者が2名以上の場合はその代表者)
 - ・ 埋葬(火葬)許可証の写し
 - ・ 請求者の振込先金融機関・口座番号・名義が確認できる預金通帳の写し
 - 組合員の死亡当時、被扶養者がいない場合 ⇒ 請求者は、埋葬(火葬)・葬儀を行い費用を負担した者
 - ・ 埋葬(火葬)許可証の写し
 - ・ 請求者の振込先金融機関・口座番号・名義が確認できる預金通帳の写し
 - ・ 埋葬(火葬)に要した費用、葬儀費用が分かる領収証及びその明細書(原本)
 - (原本の返却が必要な方は、その旨を本請求書の余白に記載してください。原本確認後に返却します。)
- 2 被扶養者が死亡したときは、次に掲げる書類 ⇒ 請求者は組合員本人
- ・ 埋葬(火葬)許可証の写し

共済組合記入欄(この欄は記入しないでください。)						
決定金額	総給付金額	円	埋葬料 家族埋葬料	円	埋葬料附加金 家族埋葬料附加金	円