

< 記入例 (被保険者死亡の場合) >

被保険者
~~家族~~

埋葬料(費)・埋葬料(費)付加金請求書

※斜線の箇所は記入不要

被保険者証の 記号及び番号	36 - ××××	事業所名	SMBCファイナンスサービス(株)
死亡した被保険者 の氏名	健保 太郎	生年月日	昭和 40年6月30日 平成
死亡年月日	令和 ○年5月10日	埋葬年月日	令和 ○年5月13日
死亡の原因	急性心不全		
埋葬に要した 費用額	800,000 円		
死亡が第三者の行為による ものであるときはその事実・ 第三者の住所・氏名 (不詳であるときはその旨)	該当する場合は記入		
被扶養者の死亡に関する時は その者の氏名	/		
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	続柄
請求者と死亡した 被保険者との続柄	妻		
振込希望の銀行 (請求者の口座) ※ゆうちょ銀行不可	三井住友	銀行	○○ 支店
	普通 1234567	名義人(カナ)	ケンポ ハナコ

※ 添付書類 : 埋(火)葬許可書または死亡診断書の写し
先順位の相続人であることを明らかにすることができる
領収書の原本(埋葬費の場合) 葬費の場合は除く)

上記の通り申請します。

令和 ○年 月 31日

SMBCファイナンス健康保険

〒105-0000

東京都港区△△ 1-1

健保 花子

※埋葬費 ... 死亡した被保険者に家族や身近な
人がいない時は、埋葬を行った
人に埋葬料の範囲内で、埋葬に
かかった費用が「埋葬費」として
支給されます。

死亡した被保険者に家族や
身近な人がいる場合、振込銀行
の口座は、先順位の相続人の
口座をご記入ください。