## (日本郵政共済組合)

## 埋葬料 • 家族埋葬料請求書

(日本郵政共済組合)	生升	· イイ	大生并不	門小日				
組合員番号(=社員番号8桁)		組合員	氏名			生年	月日	
(IIXIII)	(フリカ゛ナ)				(和暦)			
						年	月	日生
							( <del></del>	
(〒 -	)			-		所属局部_	(課)名	
住所								
昼間連絡先TEL		_	<u>-</u>					
	(和曆)	<u>求内</u> -	<u>容記</u>	入 欄 I				
死亡年月日	年	月	日	性別及び組合員。	との続柄	男・女	(	)
】 死亡者氏名	(フリカ゛ナ)			死亡の均	見 正			
				7L C 07 4	ולז נפ			
死亡者生年月日	(和曆)	月	日生	死亡の原	京 因			
埋葬年月日	(和暦)			<b>店</b>		(和暦)	<del></del>	
(埋葬又は葬儀を行った日)	年 (和無)	月 ————	日	療養終了年		(fn == )	年 月	日
資格取得年月日	<sup>(和暦)</sup> 年	月	日	│ 資格喪失年 │ ○ の の の の の の の の の の の の の の の の の の の		(和暦)	年 月	日
組合員が資格喪失後3カ					請え	<b>ド</b> 金額	<b>5</b>	
時、他の保険組合等で、 給していますか	埋火葬費等を受	はい	・いいえ					円
業務災害又は通勤災害			至三者の行為 (*	で				
によるものですか						Ĺ		
■請求者が <u>組合員本人</u> ↓	<u>以外の場合</u> 、給付	金の送金先を	次に記入して	ください。				
■口座番号は右づめで8								
■請求者が組合員本人の ■通帳の写し(口座番号						ぎずので記	人小要でで	ず。
口体			ロ座番					
送金先 ゆうちょ銀行 口座名								
口座石彩	8人刀 /						<u> </u>	
	_		の他に必要な流	5.付資料				
① 請求者が「組合員」又は「当共済組合の被扶養者」の場合								
□埋葬・火葬許可証(写し) □戸籍謄本(写し)又は全部事項証明書(写し)※請求者が18歳未満であり、親権者又は未成年後見人が							ì	
代理請求を行う場合のみ必要となります。								
② 請求者が上記①以外の場合 ※(1)~(3)すべて必要となります。								
口 (1) 埋葬・火葬許可証 (写し)								
口(2)葬儀代金・埋葬費用・火葬場使用料等の領収書(写し) ※領収書のまて名と下記書求者氏名がフルネーノで同一でまり、詩求会領(と関長下田)以上のよの								
※領収書のあて名と下記請求者氏名がフルネームで同一であり、請求金額(上限 5 万円)以上のもの。 □ (3) 葬儀代金等内訳明細書 (写し)								
・埋葬・火葬許可証(ユ					を添付し	てくださ	い。	
詳しくはコールセング	<b>ター</b> (0120-97-84)	84) までお問	い合わせくだ	さい。				
上記のとおり請求		- /		`				
┃ ┃ 日本郵政共済組合	請求者 様	ナ ( 住 所	_	)				
<sup>【(和暦)</sup> <b>年 月 日 氏 名</b>								
<u>組合員との続柄 ( )</u>								
典 処済 受	1   <b> </b>   1	2	,		決	÷		
世 型 理組 付 欄 合	審查		) j		定額			
		İ			",	· [		

組合員が死亡した場合	埋葬?	料。家族埋葬料	請求書(訂	<b>己入例</b> ①)
(=社員番号8桁)		組合員氏名	== + + + + + + + + + + + + + + + + + +	十洪不长儿 如佐老刀八十
0 1 2 3 4 5 6 7	0       1       2       3       4       5       6       7         共済 太郎			
(〒 141 −	0000 )			所属局部(課)名
住所	東京都品川区東五反田〇一〇			
昼間連絡先TEL			OOO   III	
請求内容記入欄				
光 仁 年 月 日	死 亡 年 月 日 常和 ○ 年 10 月 1 日 性別及び組合員との続柄 (男) 女 (本人 )			
死亡者氏名	(フリガナ) キョウサイ タロウ       共済 太郎         死 亡 の 場 所       自宅			
死亡者生年月日	昭和 〇 年	12 月 13 日生	死亡の原因	急性心不全
埋葬年月日 (埋葬又は葬儀を行った日)	(和曆) 令和 ○ 年 10 月 4 日 療養終了年月日 <sup>(和曆)</sup> 令和 ○ 年 10 月 1			
資格取得年月日	(和暦) 相合員死亡の場合のみ記 資格喪失年月日 (和暦)			
組合員が資格喪失後3か他の保険組合等で、埋火	月以内死亡の時、 請求金額			
いますか				50, 000 円
業務災害又は通勤災害 によるものですか はい ・ いいえ 第三者の行為(交通事故等) によるものですか はい ・ いいえ				
■請す ■ □ □ □ □ □ □ □ レ±、必	ずどちらかに〇をし	に記入して		
<b>—</b> 1– 1–		Ol Gramm	B入してください。 ょ銀行口座へ送金し	まず、記入不要です。
■請求有か相古貝本人の場合は、共済相合に豆球されているゆうちょ銀行口座へ送金します。 ■通帳の写し(口座番号、口座名義人が記載されているページ)を添付してください。				
送金先		0 0 0 口座番	号 0 0 1	3 4 5 6
ゆうちょ銀行口座名義	人カナ キョ	ウサイ ハ	ナコー	
	埋	葬料請求 <del>************************************</del>	T / 1 '/ T / I/	
		の被扶! 該当する書類にチ	/	
口埋葬・火葬許可証(写し) 入れてください。 <b>埋葬料は50,000円です。</b>				
ロ戸籍謄本(写し)又は全部事項証明書(写し)ッ かいの成木河であり ※請求者が被扶養者ではない場合 代理請求を行う場合のみ必要となります。 は、50,000円の範囲内で埋葬に要				
② 請求者が上記①以外の場合 ※(1)~(3)すべ 必要となります。 した費用の実額が支給されます。				
□ (1) 埋葬・火葬許可証(写し) □ (2) 葬儀代金・埋葬費用・火葬場使用料等の領収書(写し)				
※領収書のあて名と下記請求者氏名がフルネームで同一であり、請求金額(上限 5 万円)以上のもの。				
□ (3) 葬儀代金等内訳明細書 (写し) ・埋葬・火葬許可証 (写し) の提出が出来ない場合、死亡の事実を証明する資料を添付してください。				
・理算・火葬計可証(与し)の提出が出来ない場合、死亡の事実を証明する資料を添削してください。 詳しくはコールセンター(0120-97-8484)までお問い合わせください。				
上記のとおり請求します。				
請求者 〒( 141 - 〇〇〇〇 ) 日本郵政共済組合 様 住 所				
東京都品川区東五反田〇一〇				
↑ (和暦) ↑ 令和 ○年 10 月 25 日				
		組合員との続柄(	<b>姉</b> )	
<b>加共</b>	1	2	i I	決
典 処済 受 理組 付 欄合	<del>審</del> 查	시		定
<sup>1開</sup> 合				額

組合員が死亡した場合	<b>『料・家族埋葬料</b> 詞	<b>「求書」(記入例②</b> )				
請求者が18歳未満であり、親権者又は未成年	組合員氏名	生年月日				
後見人が代理請求を行う場合	キョウサイ タロウ	(和暦)				
0 1 2 3 4 3 0 1	共済 太郎	昭和 ○ 年 12 月 13 日生				
( <del>T</del> 141 - 000)		所属局部(課)名				
住所 東京都品	川区東五反田〇一〇	○○郵便局 ○○部				
昼間連絡先TEL 03						
請	求 内 容 記	入 欄				
		生別及び組合員との続柄 男女(本人)				
死 亡 者 氏 名	ウサイ タロウ       共済 太郎	死亡の場所自宅				
死亡者生年月日 (和曆) 昭和	年 12 月 13 日生	死亡の原因 急性心不全				
(理葬乂は葬儀を行った日)	年 10 月 4 日	療養終了年月日				
2	組合員死亡の場合のみ記 年 入してください。	資格喪失年月日 (死亡した日の翌日) 令和 〇 年 10 月 2 日				
組合員が資格喪失後3か月以内死亡の時他の保険組合等で、埋火葬費等を受給しいますか		請求金額 / <i>50,000</i> 円				
業務災害又は通勤災害 によるものですか はい・	いいえ 第三者の行為 (交によるものですか					
■請求 でに記入してください。  ■口座 両項目とも、必ずどちらかに○をしてください 0」を追加記入してください。  ■請永石が他口具本人の物口は、六四他口に立琢されているゆうちょ銀行口座へ送金します。  ■通帳の写し(口座番号、口座名義人が記載されているページ)を添付してください。						
送金先     口座記号     /       ゆうちょ銀行     口座名義人カナ     キ	0     0     0     0     D座番号	+     0     0     1     3     4     5     6				
口座石裁八刀)	3 7 9 7 7					
埋葬料請求書の他に必要な添付資料  ① 請求者が「組合、又は「当共済組合の被扶養者」の場合  ② 埋葬・火葬許可。 ② 上の です。 ② 上の に必要な添付資料  ② はずれば です。 ② 上の に必要な添付資料  ② はずれば です。 ② 上の に必要な添付資料  ② はずれば です。 ② はずれば もの です。 ③ はずれば もの に必要な添付資料						
② 請求者が上記①以外の場。  □ (1) 埋葬・火葬 □ (2) 葬儀代金・ ※領収書のあ・ □ (3) 葬儀代金等 □ (3) 葬儀代金等 □ (3) 葬儀代金等 □ (4) 型葬・火葬許可証(与し)の提出か出来ない場合、死亡の事実を証明する資料を添付してください。  □ (5) おおまっておませてます。  □ (7) 世界・火葬計可証(与し)の提出か出来ない場合、死亡の事実を証明する資料を添付してください。						
詳しくはコールセンター (0120-97-8484) までお問い合わせください。 <i>請求者の氏名をご記入ください。</i>						
上記のとおり請求します。 請求者 〒 ( 141 - ○○○○ ) 日本郵政共済組合 様 住 所						
東京都品川区東 及田〇一〇       (和暦)     請求者 共済 郵子       ②和〇年 10 月 25 日     氏 名 上記親権者 共済 花子						
	組合員との生	<i>姉</i> _ )				
	111					
請求者の親権者、又は請求者の未成年後見人による署名 が必要となります。						

2024.12改正 (様式 死亡給付金-01)

被扶養者が死亡した場合	<b>■ 埋葬料・家族埋葬</b> 料	料請求書 (記入例③)				
※被扶養者でない家族は支給対象外	組合員氏名	生年月日				
	キョウサイ タロウ	(和曆)				
0 1 2 3 4 5 6 7	共済 太郎	昭和 〇 年 12 月 13 日生				
( <del>T</del> 141 - 2000	)	所属局部(課)名				
住所 昼間連絡先TEL	合の被扶養者の認定がされていない方 は、支給対象外です。	○○郵便局 ○○部				
Lamy	求 内 容 記	入欄				
死亡年月日	, , , , , , , ,	生別及び組合員との続柄 男・女(妻)				
死亡者氏名	キョウサイ ユウコ 共済 優子	死亡の場所自宅				
A	〇 年 12 月 1 日生	死 亡 の 原 因 脳卒中				
(理葬乂は葬儀を行った日)	<b>年 10 月 4</b> 日	療養終了年月日 令和〇年 10月1日				
PATE I	コ 年 4 斜線を引いてください。	資格喪失年月日 (死亡した日の翌日) 令和〇年 10 月 2 日				
組合員が資格喪失後3か月以内死で他の保険組合等で、埋火葬費等を受いますか		請 求 金 額				
業務災害又は通勤災害 によるものですか はい ・ いいえ 第三者の行為(交通事故等) はい ・ いいえ						
■請求者が <u>組合量</u>						
■口座番号は右 両項目とも、必ずる ■請求者が組合	どちらかにOをしてください を追加記プ ゆうちょ	くしてください。 / / / 銀行口座へ送金しま/ で記入不要です。				
		/				
送金先	口座番号	+				
ゆうちょ銀行ロ座名義人カナ						
	埋葬料請求書の他に必要な添付	寸資料 埋葬料は50,000円です。				
① 請求者が「組合員」又は「当ま <b>1</b> 埋葬・火葬許可証(写し)	<b>共済組合の被扶養者」の場合</b>					
ロ戸籍謄本(写し)又は全部事項証明書(写し)※請求者が18歳未満であり、親権者又は未成年後見人が						
代理請求を行う場合のみ必要となります。 ② 請求者が上記①以外の場合 ※(1)~(3)すべて必要となります。						
口(1)埋葬・火葬許可証(写						
口(2)葬儀代金・埋葬費用・火葬場使用料等の領収書(写し)						
※領収書のあて名と下記請求者氏名がフルネームで同一であり、請求金額(上限5万円)以上のもの。 □(3)葬儀代金等内訳明細書(写し)						
・埋葬・火葬許可証(写し)の提出が出来ない場合、死亡の事実を証明する資料を添付してください。						
詳しくはコールセンター(0120-97-8484)までお問い合わせください。						
上記のとおり請求します。						
請求者 〒(141 - 〇〇〇〇 ) 日本郵政共済組合 様 住 所						
東京都品川区東五反田〇一〇						
<u>令和○ 年 10 月 25 日</u> <u>氏 名 共済 太郎</u>						
組合員との続柄 (本人)						
共     2       処済     受       理組     付       欄合     査	2 入 カ	決 定 額				
<sup>TMA</sup> 合						
		2024.12改正(様式 死亡給付金-01)				