◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

届書コード	処理区分	届書
306	1 2	

処理区分	
1. 埋葬料	
2. 埋葬費	

健康保険 被保険者 家族 埋葬料(費)請求書

被保険者が記入するところ

被保険者証の記号・番号			④生年月日	⑤被扶養者番号	⑦受取代理人	⑧受付年月日
① ※	② 123	③ 123	1:明 3:大 5:昭 7:平 23年01月11日	※	※ 0:無 1:有	※ 年 月 日

⑨被保険者の(請求者)氏名と印	(フリガナ) エド ヒデオ 江戸 英雄 (印)	事業所の	㋐名称	港区芝浦○-○-○
			㋑所在地	芝浦港運株式会社

被保険者の(請求者)住所	⑩郵便番号	125-0061	(フリガナ) カツシカクカメアリ	(電話番号)
	⑪住所コード ※		葛飾区亀有○-○-○	( )

⑫死亡した年月日	平成 17年01月20日	㋒死亡原因	心不全	⑬第三者の行為によるものですか 0:いいえ 1:はい
被扶養者が死亡したための請求であるときは、その方の	㋓被扶養者氏名 江戸 冨子	㋔生年月日	明治 大正 昭和 平成 4年 8月 8日	㋕被保険者との続柄 母
被保険者が死亡したための請求であるときは、その方の	㋖被保険者氏名	㋗被保険者と請求者との身分関係		㋘被保険者の標準報酬月額 千円
	⑭埋葬した年月日 平成 年 月 日	⑮埋葬に要した費用の額	※ 円	

老人保健法の医療を受けていたとき	㋙区市町村番号	㋚受給者番号	㋛発行機関名
	27000000	0000000	葛飾区
介護保険法のサービスを受けていたとき	㋜保険者番号	㋝被保険者番号	㋞保険者名称

⑯法第3条第2項被保険者として支給を受けたときは、その額(調整減額) 円	※ ⑰調整減額コード	⑱海外表示 0:国内 1:海外	⑲特別支給コード	(備考)

㋟資格喪失後家族の被扶養者となったときは、その被保険者証の ㋠被扶養者が被保険者であった場合は、その当時の被保険者証の	保険者名、記号および番号	保険者名	記号番号

事業主が証明する欄

㋡死亡した者の氏名 江戸 冨子　㋢死亡した者 被保険者 ~~被扶養者~~　㋣死亡した年月日 平成 17年 1月 20日死亡

㋤ うえのとおり相違ないことを証明します。　平成 17年 2月 10日

事業主 住所 〒 108-0023 港区芝浦○-○-○ 芝浦港運株式会社

氏名 代表取締役社長 堀内 卓 (代表者の印) ㊞　電話(3455局) ○×○× 番

支払金融機関の欄

⑳支払区分	※ 1:振込 2:銀行送金 3:郵便局送金 4:当地払	㉒預金種別	1:普通 2:当座 3:通知 4:別段	㉓ 銀行 金庫 農協 / 本店 支店
㉑金融機関コード	※			口座名義
㉓口座番号				郵便局

受取代理人の欄

㋥ 本請求に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。

平成 17年 2月 10日

被保険者(請求者) 住所 葛飾区亀有○-○-○

氏名 江戸 英雄 (江戸 ㊞)

㉔代理人の氏名と印	(フリガナ) シバウラ タツノリ 芝浦 辰徳 (芝浦 ㊞)	㋦委任者と代理人との関係	
代理人の住所	㉕郵便番号 〒	(フリガナ)	送信
	㉖住所コード ※	港区芝浦○-○-○ 芝浦港運(株)	

平成 年 月 日提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印		㊞