

組合員が死亡した場合

埋葬料・家族埋葬料請求書 (記入例①)

組合員氏名

(フリガナ) キョウサイ タロウ
共済 太郎

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は、記入例②を参照してください。

住所

(〒 141 - 〇〇〇〇)
東京都品川区東五反田〇-〇
昼間連絡先TEL 03 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

所属局部(課)名
〇〇郵便局 〇〇部

請求内容記入欄

死亡年月日	(和暦) 令和 〇年 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	(和暦) 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)	(和暦) 令和 〇年 10月 4日	療養終了年月日	(和暦) 令和 〇年 10月 1日
資格取得年月日	(和暦) 昭和 □年	資格喪失年月日 (死亡した日の翌日)	(和暦) 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ていますか	はい・いいえ	請求金額	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
--------------------	--------	-----------------------	--------

- 請求書に記入してください。
- 口座番号「0」を追加記入してください。
- 請求者が組合員本人の場合は、共済組合に登録されているゆうちょ銀行口座へ送金します。送金先記入不要です。
- 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 ゆうちょ銀行	口座記号	1 0 0 0 0	口座番号	0 0 1	3 4 5 6
	口座名義人カナ	キョウサイ	ハナコ		

埋葬料請求書(家族埋葬料請求書)に添付する書類

① 請求者が「組合員」又は「当共済組合の被扶養者」に該当する書類にチェック☑を入れてください。

- 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) ※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。

- (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。
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 日本郵政共済組合 様

(和暦) 令和 〇年 10月 25日

住所 東京都品川区東五反田〇-〇

氏名 共済 花子

連絡先TEL (〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

組合員との続柄 (姉)

共済組合 処理欄	受付	審査	1	2	入力	決定額
-------------	----	----	---	---	----	-----

料・家族埋葬料請求書 (記入例②)

組合員が死亡した場合
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

組合員氏名 キョウサイ タロウ 共済 太郎		生年月日 (和暦) 昭和 〇年 12月 13日生
住所 (〒 141 - 〇〇〇〇) 東京都品川区東五反田〇-〇	所属局部(課)名 〇〇郵便局 〇〇部	
屋間連絡先TEL 03 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

請求内容記入欄			
死亡年月日 (和暦) 令和 〇年 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 (和暦) 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) (和暦) 令和 〇年 10月 4日	療養終了年月日 (和暦) 令和 〇年 10月 1日		
資格取得年月日 (和暦) 昭和 □年	資格喪失年月日 (死亡した日の翌日) (和暦) 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ていますか	はい・いいえ	請求金額	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
--------------------	--------	-----------------------	--------

- 請求書に「死亡年月日」を記入してください。
- 口座番号を両項目とも、必ずどちらかに〇をしてください。
- 請求者が組合員本人の場合は、共済組合に登録されているゆうちょ銀行口座へ送金しますので、送金先記入不要です。
- 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 ゆうちょ銀行	口座記号 1 0 0 0 0	口座番号 0 0 1	3 4 5 6
口座名義人カナ	キョウサイ ハナコ		

埋葬料請求書の他に必要な添付資料

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) ※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、必要となります。

② 請求者が上記①以外の場合 (3)すべて必要となります。

- (1) 埋葬・火葬許可証(写し)
- (2) 葬儀代金・領収書の写し ※請求者が未成年でゆうちょ銀行の口座をお持ちでない場合は、請求者の親権者、又は請求者の未成年後見人の口座番号等をご記入ください。
- (3) 葬儀代金等

・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 日本郵政共済組合 様

住所 〒(141 - 〇〇〇〇)
東京都品川区東五反田〇-〇
請求者 共済 郵子

氏名 上記親権者 共済 花子

連絡先TEL (〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

組合員との続柄 (姉)

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。

組合員と請求者の続柄をご記入ください。

被扶養者が死亡した場合
※被扶養者でない家族は支給対象外

埋葬料・家族埋葬料請求書 (記入例③)

組合員氏名 キョウサイ タロウ 共済 太郎		生年月日 (和暦) 昭和 ○ 年 12 月 13 日生	
住所 (〒 141 - ○○○○) 屋間連絡先TEL ○○○	所属局部(課)名 ○○郵便局 ○○部		
求 内 容 記 入 欄			
死亡年月日 (和暦) 令和 ○ 年 10 月 1 日	性別及び組合員との続柄 男・女(妻)		
死亡者氏名 (カナ) キョウサイ ユウコ 共済 優子	死亡の場所 自宅		
死亡者生年月日 (和暦) 昭和 ○ 年 12 月 1 日生	死亡の原因 脳卒中		
埋葬年月日 (埋葬又は葬儀を行った日) (和暦) 令和 ○ 年 10 月 4 日	療養終了年月日 (和暦) 令和 ○ 年 10 月 1 日		
資格取得年月日 (和暦) 昭和 □ 年 4	資格喪失年月日 (死亡した日の翌日) (和暦) 令和 ○ 年 10 月 2 日	請求金額 50,000 円	
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ていますか	はい . いいえ		

共済組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。

斜線を引いてください。

埋葬料は50,000円です。

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
--------------------	----------	-----------------------	----------

- 請求者が組合員または組合員家族の場合は、組合員番号を記入してください。
- 口座番号は右 両項目も、必ずどちらかに○をしてください を追加記入してください。
- 請求者が組合員家族の場合は、ゆうちょ銀行口座へ送金しますので記入不要です。
- 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 ゆうちょ銀行	口座記号	口座番号
	口座名義人カナ	

埋葬料請求書の他に必要な添付資料

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。

- (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。
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 - ○○○○)
住所 東京都品川区東五反田○-○

(和暦) 令和 ○ 年 10 月 25 日
氏名 共済 太郎

連絡先TEL (○○○ - ○○○ - ○○○○)
組合員との続柄 (本人)

共済組合 処理欄	受付	審査	1	2	入力	決定額
-------------	----	----	---	---	----	-----