

# 埋葬料・家族埋葬料請求書

組合員証番号		組合員氏名		生年月日	
		(フリガナ)		(和暦)	
				年 月 日生	
住所	(〒 - )			所属局部(課)名	
	屋間連絡先TEL				

請求内容記入欄					
死亡年月日	(和暦) 年 月 日	性別及び組合員との続柄	男・女 ( )		
死亡者氏名	(フリガナ)	死亡の場所			
死亡者生年月日	(和暦) 年 月 日生	死亡の原因			
埋葬年月日 (埋葬又は葬儀を行った日)	(和暦) 年 月 日	療養終了年月日	(和暦) 年 月 日		
資格取得年月日	(和暦) 年 月 日	資格喪失年月日 (死亡した日の翌日)	(和暦) 年 月 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	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
--------------------	----------	-----------------------	----------

- 請求者が組合員本人以外の場合、給付金の送金先を次に記入してください。
- 通帳番号は右詰めで記入し、8桁に満たない場合は先頭に「0」を追記してください。
- 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記入不要です。
- 通帳の写し(通帳番号、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	通帳記号	通帳番号	
ゆうちょ銀行	口座名義人カナ		

埋葬料請求書の他に必要な添付資料	
<b>○埋葬者(請求者)が組合員又は被扶養者の場合</b> <input type="checkbox"/> 埋・火葬許可書(写し) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(写し)又は全部事項証明書(写し) ※被扶養者が20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。	
<b>○埋葬者(請求者)が組合員・被扶養者以外の場合：(1)～(3)すべて必要となります。</b> <input type="checkbox"/> (1) 埋・火葬許可書(写し) <input type="checkbox"/> (2) 埋・火葬費用の領収書(写し)(火葬場使用料、葬儀代金等) ※領収書のあて名は請求者氏名と同一のものがが必要です。 <input type="checkbox"/> (3) 葬儀代金等内訳明細書(写し)	
・ 埋・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。	
日本郵政共済組合 様	請求者 〒 ( - ) 住所
(和暦)	年 月 日 氏名 ㊞
組合員との続柄 ( )	

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

組合員氏名							
0	1	2	3	4	5	6	7
(フリガナ) キョウサイ タロウ							
共済 太郎							

請求者(被扶養者)が20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 )	所属局部(課)名
	東京都品川区東五反田〇-〇	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 2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。
- 通帳の写し(通帳番号、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。
- 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。記入不要です。
- 通帳の写し(通帳番号、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	通帳記号	1 0 0 0 0	通帳番号	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		

埋葬料請求書(他)の添付書類は次のとおりです。

○埋葬者(請求者)が組合員又は被扶養者の場合 該当する書類にチェック☑を入れてください。

- 埋・火葬許可書(写し)
- 戸籍謄本(写し)又は全部事項証明書(写し)
- ※被扶養者が20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。

○埋葬者(請求者)が組合員・被扶養者以外の場合は、(1)～(3)すべて必要

- (1) 埋・火葬許可書(写し)
- (2) 埋・火葬費用の領収書(写し)(火葬場使用料、葬儀代金等)
- ※領収書のあて名は請求者氏名と同一のものがが必要です。
- (3) 葬儀代金等内訳明細書(写し)

・埋・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。

埋葬料は50,000円です。  
※請求者が被扶養者ではない場合は、50,000円の範囲内で埋葬に要した費用の実額が支給されます。

上記のとおり請求します。

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

(和暦) 令和 〇年 10月 25日 氏名 共済 花子

組合員との続柄 ( 姉 )

印漏れ注意



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

葬料・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(被扶養者)が20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 (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2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。
- 通帳の写し(通帳番号、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。
- 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記入不要です。
- 通帳の写し(通帳番号、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	通帳記号 1 0 0 0 0	通帳番号 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

○埋葬者(請求者)が組合員又は被扶養者の場合

- 埋・火葬許可書
- 戸籍謄本(写し) 戸籍事項証明書(写し)

※被扶養者が20歳未満、親権者又は未成年後見人が代理請求を行う場合のみ。

○埋葬者(請求者)が組合員以外の場合：(1)～(3)すべて必要となります。

- (1) 埋・火葬許可書
- (2) 埋・火葬費領収書の写し
- (3) 葬儀代金等の領収書の写し

・埋・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  
 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 )  
 住所 東京都品川区東五反田〇-〇  
 (和暦) 令和 〇 年 10 月 25 日  
 氏名 上記親権者 共済 花子  
 組合員との続柄 ( 子 )

請求者の親権者、又は請求者の未成年後見人による署名・押印が必要となります。

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** (和暦) 生年月日 **昭和〇年12月13日生**  
 共済 太郎

0 1 2 3 4 5 6 7

住所 (〒 **141 - 〇〇〇〇**)  
 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。  
 屋間連絡先TEL 〇〇

所属局部(課)名  
 〇〇郵便局 〇〇部

## 求 内 容 記 入 欄

死亡年月日 (和暦) **〇年10月1日** 性別及び組合員との続柄 **男・女(妻)**

死亡者氏名 (フリガナ) **キョウサイ ユウコ** 死亡の場所 **自宅**  
 共済 優子

死亡者生年月日 (和暦) **昭和〇年12月1日生** 死亡の原因 **脳卒中**

埋葬年月日 (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2日**  
 (埋葬又は葬儀を行った日)

資格取得年月日 (和暦) **昭和□年4** 資格喪失年月日 (和暦) **令和〇年10月2日**  
 (死亡した日の翌日) 斜線を引いてください。

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**

- 請求者が組合員または被扶養者の場合は、請求書に記入してください。
- 通帳番号は右両項目とも、必ずどちらかに〇をしてください。「0」を追記してください。
- 請求者が組合員以外の場合は、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(通帳番号、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	通帳記号	通帳番号
口座名義人カナ		

**埋葬料は50,000円です。**

## 埋葬料請求書の他に必要な添付資料

- 埋葬者(請求者)が組合員又は被扶養者の場合
    - 埋・火葬許可書(写し)
    - 戸籍謄本(写し)又は全部事項証明書(写し)
    - ※被扶養者が20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。
  - 埋葬者(請求者)が組合員・被扶養者以外の場合：(1)～(3)すべて必要となります。
    - (1) 埋・火葬許可書(写し)
    - (2) 埋・火葬費用の領収書(写し)(火葬場使用料、葬儀代金等)
    - ※領収書のあて名は請求者氏名と同一のものがが必要です。
    - (3) 葬儀代金等内訳明細書(写し)
- ・埋・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** )  
 住所 **東京都品川区東五反田〇-〇**  
 (和暦) **令和〇年10月25日** 氏名 **共済 太郎**  
 組合員との続柄 ( **本人** )

印漏れ注意



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