$\triangle$ 請 求 上  $\mathcal{O}$ 注 意

(3) (2)(1)

常 同年月日 令和 年 月  $\exists$ 支 給 額 務 理 事 生年 年 月 日 生 法 支 資 事 務 取得 年 月 日 長 給 格 附 決 喪失 年 月 日 係 長 者被 議 有 • 無 資格養 有·無 合計 録 票 書 第59条の3 備 該当 係 考 条文

## 家族(被扶養者)埋葬料請求書

被	① (ふ 被 氏	りが 呆険す	な) 皆の 名				② 住 所	:				
保険	③ 健 <sub>原</sub> 保	表保 食者言	食被正の		_		④ 事業 称所	所在	名地			
者 の	⑤ 死亡 の	した氏	もの 名		年	月	日生	6	被と	保険者の続柄		
記入	⑦死年	亡月	の 日	令和	年	月	E	8	死1	亡の原因		
欄	9 備		考					•				

亡 関 に す 事 業 明 死 る 主  $\mathcal{O}$ 証 上記の者 令和 年 月 日死亡したことを証明します。 令和 年 月 日 住所 事業主 氏名

振込希	□ マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。 (利用する場合は☑ 利用しない場合は以下の欄に <b>被保険者名義口座</b> を記入してください)										
望 口 座	金	融	銀行・農協	本店	口座	当座					
	機関	名	信用金庫	支店	番号	普通					

令和 年 月 日 提出

又の死視家家 死行亡調族族 亡為が書埋埋 がに第の葬葬 病よ三写料料 死る者のをは 、死のい請、 自亡行ず求健 然届為れす康 死」にかる保 以をよーと険 外提る部き法 の出もをは上 場しの添いの 合てで付市被 にくあ又町扶 もだれは村養 そさば被長者 のい、扶のの 原。そ養埋死 因 の者葬亡 を 具の許に 具 体死可関 的亡証しなに又給 体 的 状関は付 に 記 況す火し をる葬ま 入してください ⑨事許す 備業可。 考主証 欄のの に証写 記明、 入を死 す受亡 るけ診 とともにてください。 所い体 定。検 案 書 第三者 又

は 検

岐阜県自動車販売健康保険組合理事長 殿