受付年月日	令和　　年　　月	
伺年月日	令和　　年　　月	
決裁年月日	令和　　年　　月	
支		

記号・番号は①マイナーポータル②資格情報のお知らせ③資格確認書（健康保険証）のいずれかでご確認のうえ記入してください。

被保険者（本人）が死亡したときの申請であるとき

添付書類

事業主の証明がある場合

1.請求者が被扶養者として認定されている場合
- 添付書類不要

2.請求者が被扶養者として認定されていない配偶者・両親・子・兄弟の場合
- 本人と請求者との関係がわかる戸籍謄本または戸籍妙本のコピー

事業主の証明がない場合

1.請求者が被扶養者として認定されている場合
- 下記①～④の何れか1つを添付
  - ①埋（火）葬許可証のコピー
  - ②死亡診断書のコピー
  - ③死体検案書のコピー
  - ④検視調書のコピー

2.請求者が被扶養者として認定されていない配偶者・両親・子・兄弟の場合
- 本人と請求者との関係がわかる戸籍謄本または戸籍妙本のコピー
- 下記①～④の何れか1つを添付
  - ①埋（火）葬許可証のコピー
  - ②死亡診断書のコピー
  - ③死体検案書のコピー
  - ④検視調書のコピー

☑被保険者（本人）

被保険者（本人）が記入するところ

① 被保険者等の記号・番号	1-11111	
③ 被保険者の氏名	健康太郎	
⑤ 死亡年月日	令和〇〇年5月	
⑦ 第三者行為によるものですか	☑	
本人が死		
⑧ 被保険者の氏名	健康太郎	
⑩ 埋葬した年月日	令和〇〇年5月	
家族が死		
⑫ 家族の氏名		
⑭ 振込希望機関	大阪 銀行・金庫・組合	大阪 店

口座番号	☑ 普通　□ 当座　7654321
口座名義（カタカナ）	ケンコウハナコ

請求者⑨の振込希望機関を記入してください。

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⑭振込希望機関の欄を記入）

上記のとおり請求します。

令和〇〇年5月30日

⑯ 〒 111-1112

請求者の　住所 大阪市大阪区大阪町1丁目2番3号

氏名 健康　花子

請求者⑨の住所・氏名を記入してください。

事業主記入欄です。

死亡した方	健康太郎	死亡年月日	令和 〇〇年5月1日死亡	死亡した方 ☑ 被保険者　□ 家族

事業主が証明するところ

上記のとおり相違ないことを証明する

令和〇〇年5月30日

事業所所在地・名称 大阪市大阪区大坂町1丁目23番45号

事業主氏名 株式会社〇△□　社長名

受付年月日	令和　年　月　日		
伺年月日	令和　年　月　日	常務理	
決裁	日		
支	円	資格	
		資格	

家族が死亡したときの申請であるとき

添付書類

事業主の証明がある場合
・添付書類不要

事業主の証明がない場合
・下記①～④の何れか1つを添付
①埋（火）葬許可証のコピー
②死亡診断書のコピー
③死体検案書のコピー
④検視調書のコピー

記号・番号は①マイナーポータル②資格情報のお知らせ③資格確認書（健康保険証）のいずれかでご確認のうえ記入してください。

☐被保険者（本人）　☑家族

被保険者（本人）・家族が記入するところ

① 被保険者等の記号・番号	1-11111	② 記号番号が分からない場合はマイナンバーを記入してください	
③ 被保険者の氏名	健康太郎	④ 被保険者の生年月日	☑昭和 ☐平成　53年　4月　5日
⑤ 死亡年月日	令和〇〇年5月1日	⑥ 死亡原因	心不全
⑦ 第三者行為によるものですか	☑ いいえ　☐ はい		
本人が死亡したための申請であるとき			
⑧ 被保険者の氏名		⑨ 被保険者からみた請求者との身分関係	
⑩ 埋葬した年月日		⑪ 埋葬に要した費用の額	
家族が死亡したための申請であるとき			
⑫ 家族の氏名	健康花子	⑬ 被保険者との続柄	妻

⑭ 振込希望機関	大阪　銀行（○）・金庫・組合	大阪　店	口座番号	☑ 普通　☐ 当座 1234567
			口座名義（カタカナ）	ケンコウタロウ

被保険者（本人）の振込希望機関を記入してください。

（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⑭振込希望機関の欄を記入）

上記のとおり請求します。

令和〇〇年5月30日

エクセディ健康保険組合理事長 殿

⑯ 〒 111-1112

請求者の　住所 大阪市大阪区大阪町1丁目2番3号

氏名 健康　太郎

事業主記入欄です。

事業主が証明するところ

死亡した方の氏名	健康花子	死亡年月日	令和 〇〇年5月1日死亡	死亡した方 ☐ 被保険者　☑ 家族

上記のとおり相違ないことを証明する

令和〇〇年5月30日

事業所所在地・名称 大阪市大阪区大坂町1丁目23番45号

事業主氏名 株式会社〇△□　社長名