

# 埋葬料・家族埋葬料 埋葬料附加金・家族埋葬料附加金

記入例  
(埋葬料)

組合員の 記号番号 (職員番号)	仙市 1234567	組合員 氏名	共済 太郎		所属	〇〇局〇〇課				
死亡者	氏名	共済 太郎		続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 組合員 (本人) <input type="checkbox"/> 被扶養者 (家族)	死亡日	令和 〇 年 〇 月 〇 日				
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	〇 年 〇 月 〇 日		埋葬日	令和 〇 年 〇 月 〇 日				
死亡の場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 病院		葬儀を行った日又は埋火葬した日							
死亡の原因	<input type="checkbox"/> 交通事故など他人によるもの <input type="checkbox"/> 公務中または通勤中業務上		<input checked="" type="checkbox"/> その他の病気・けが							
介護保険法による 給付を受けていたとき (該当する場合)	保険者番号	被保険者番号	保険者名							
上記のとおり請求します。					所属所確認欄 (課收受印)					
仙台市職員共済組合理事長 様 令和 〇 年 〇 月 〇 日 住所 〒980-〇〇〇〇 仙台市青葉区〇〇町1-2-3 組合員 (請求者) 氏名 共済 花子 (自署又は記名押印) 日中連絡先 電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇					所属課で 文書收受印 を押印					
振込先口座 (組合員が死亡した場合のみ)										
金融機関	種別	口座番号			口座名義カナ					
〇 〇 〇 銀行 金庫 農協	〇 〇 本店 支店	普通	1	2	3	4	5	6	7	キヨウサイ ハナコ

### 【添付書類】

1 必須書類

死亡の事実を確認できる下記のいずれかの書類のコピー

- ・埋(火)葬許可証
- ・死亡診断書
- ・死亡記載後の戸籍個人事項証明(戸籍抄本)

2 組合員が死亡した場合

請求者名義の振込先口座を確認できる書類のコピー

3 組合員が死亡し、被扶養者以外が請求する場合

葬儀費用の領収書及び明細書(原本)(確認後返却します。)

共済組合受付印		共済組合処理欄	
決定額	埋葬料 家族埋葬料		円
	埋葬料附加金 家族埋葬料附加金		円

# 埋葬料・家族埋葬料 埋葬料附加金・家族埋葬料附加金

記入例  
(家族埋葬料)

組合員の 記号番号 (職員番号)	仙 市 1234567	組合員 氏 名	共 濟 太 郎		所属	〇〇局〇〇課				
死亡者	氏 名	共 濟 花 子		続柄 <input type="checkbox"/> 組合員 (本人) <input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者 (家族)	死亡日	令 和 〇 年 〇 月 〇 日				
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	〇 年 〇 月 〇 日		埋葬日	令 和 〇 年 〇 月 〇 日				
死亡の場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 病院		葬儀を行った日又は埋火葬した日							
死亡の原因	<input type="checkbox"/> 交通事故など他人によるもの <input type="checkbox"/> 公務中または通勤中の業務		<input checked="" type="checkbox"/> その他の病気・けが							
介護保険法による 給付を受けていたとき (該当する場合)	保険者番号	被保険者番号		保険者名						
上記のとおり請求します。					所 属 所 確 認 欄 ( 課 収 受 印 )					
仙台市職員共済組合理事長 様 令和 〇 年 〇 月 〇 日 住 所 〒980-〇〇〇〇 仙台市青葉区〇〇町1-2-3 組 合 員 氏 名 共 濟 太 郎 (請求者) (自署又は記名押印) 日 中 連 絡 先 電 話 番 号 内 線 777-1234					所属課で 文書收受印 を押印					
振込先口座 (組合員が死亡した場合のみ)										
金 融 機 関	種別	口 座 番 号			口 座 名 義 力 ナ					
〇 〇 〇 銀行 金庫 農協	本店 支店	普通	1	2	3	4	5	6	7	キヨウサイ ハナコ

### 【添付書類】

1 必須書類

死亡の事実を確認できる下記のいずれかの書類のコピー

- ・埋(火)葬許可証
- ・死亡診断書
- ・死亡記載後の戸籍個人事項証明(戸籍抄本)

2 組合員が死亡した場合

請求者名義の振込先口座を確認できる書類のコピー

3 組合員が死亡し、被扶養者以外が請求する場合

葬儀費用の領収書及び明細書(原本)(確認後返却します。)

共 濟 組 合 受 付 印		共 濟 組 合 処 理 欄	
決定額	埋 葬 料 家 族 埋 葬 料		円
	埋 葬 料 附 加 金 家 族 埋 葬 料 附 加 金		円