

事業主の証明	上記のとおり申請します。	令和	年	月	日
	所在地				
	名 称				
	役 職				
	氏 名				

【注意事項】

1. この申請は、被保険者または被扶養者がお亡くなりになったときに提出してください。
埋葬料（5万円）または、死亡した被保険者に家族がいないときは、埋葬を行った方に埋葬料（5万円）の範囲で埋葬にかかった費用が埋葬費として支給されます。
2. 選択欄は該当する数字を記入するか、○を記入してください。
3. 被保険者等記号・番号を記入しない場合は、マイナンバーを記入してください。
被保険者等記号・番号はマイナポータル・資格情報のお知らせ・資格確認書で確認できます。
4. 被保険者が亡くなり、被扶養者以外の被保険者により生計維持されていた方が申請のとき、被保険者との関係が記載された公的証明書を添付してください。
5. 被保険者が亡くなり、被扶養者以外の被保険者により生計維持されていない場合で、埋葬を行った方が申請のとき、埋葬に要した費用と埋葬年月日を記入し、領収書と領収明細書を添付してください。
6. 事業主の証明がない場合、「死亡診断書・死体検案書の写し」または「埋葬・火葬許可書の写し」を添付してください。