

・埋葬料・・・組合員が死亡したとき
 ・家族埋葬料・・・組合員の被扶養者が死亡したとき

埋葬料
家族埋葬料 及び同附加金請求書

所属所文書受付印

受付

〇〇.〇〇.〇〇

共済小学校

公務又は通勤によらない事由による死亡のときに支給されます。非常災害（天災である洪水、津波、地震、火災、落雷、台風、竜巻などの自然災害）、その他の予測しがたい人為的な事故による死亡のときには、弔慰金（家族弔慰金）を〔整理番号22〕で請求します。

共済事務担当者

県印協

組合員氏名	所属所名	所属所コード
キョウサイ タロウ 共済 太郎	公立鹿 鹿児島市立共済小学校	7 6 5 4 3 2

死亡年月日	死亡者氏名	死亡の原因	町隣席	
	共済 太郎			
年号	年	月	日	死亡の場所
5	〇	〇	9	鹿児島共済病院 鹿児島市共済町5-5
1	2	3	△	死亡者生年月日・性別・続柄
△	0	3	1	年号
5	1	0	0	性別
				続柄
				死亡の場所
				埋葬年月日
				令和 〇 年 9 月 1 4 日

注3参照。
 各コードは共済組合コード表を参照するか、事務担当者に確認してください。

請求金額

埋葬料 ・ 家族埋葬料	50,000円	附加金	25,000円	合計	75,000円
-------------------	---------	-----	---------	----	---------

短期給付の請求の時効は事実発生から2年間です。上記のとおり請求します。

注1参照。埋火葬許可証写しの添付が省略できます。【マイナンバー（個人番号）を利用した短期給付関係の情報連携について（通知）平成31年3月13日付け公共鹿第1038号】

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿 令和 〇年 11月20日 〒 890-8566 請求者 住所 鹿児島市共済町2-2 氏名 共済 秋子	令和 〇年 11月20日 〒 890-8577 所属所所在地 鹿児島市共済町3-3 所属所長 職名 校長 氏名 鹿児島 一郎
---	--

組合員に被扶養者がいない場合の埋葬料は、実際に埋葬を行い、その費用を負担した実埋葬者に支給されます。この場合の添付書類：
 ・埋葬・葬式に要した費用の領収書（その内容明細書を含む）
 ・組合員との関係が確認できる書類

組合員との続柄（注2）	<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー（個人番号）による情報連携を利用します。（利用する場合はチェック）
-------------	---

- 注1 この請求書を提出するときは、市町村長の埋火葬許可証の写し（死亡年月日が記載されているもの）、又は戸籍抄本を添えてください。（マイナンバー（個人番号）による情報連携を利用する場合は不要）
- 2 被扶養者であった者以外の方が埋葬料を請求する場合には、組合員との続柄を記入してください。
- 3 年号、性別、続柄欄は、共済組合コード表により記入してください。
- 4 ※印欄は記入しないでください。

請求者の個人口座申出書〔整理番号54〕を添付してください。