家族埋葬料申請利用者画面

■家族埋葬料の申請は事業主に提出され、
事業主より健康保険組合に提出となります。

■リクルート健康保険組合で任意継続等記号番号の変更があった場合、以前の記号番号の期間の申請はMYHEALTHWEBでは受付できません。
書面にて申請ください。

■MYHEALTHWEBは申請内容の誤り等で却下となった場合、再度すべての項目の入力、添付書類のアップロードが必要となります。

【利用者画面】家族埋葬料支給申請

申請TOP画面

※実際の画面とは異なる場合があります。

TOP > 各種申請・申込 > 給付・請求に関する申請 > 家族埋葬料支給申請

家族埋葬料支給申請

事前に添付書類２点を画像データ（写真・スキャン）にして、申請する端末に保存してから申請を始めてください。

申請者	被保険者の申請になります。
申請方法	このサイトの申請画面に必要項目を入力し、添付書類の画像データを添付し、申請してください。 添付書類として、埋葬許可証または火葬許可証の写しと死亡診断書、死体検案書、検視調書の写しいずれかの合わせて2点が必要です。 申請をすると事業主に提出され、事業主より健康保険組合に提出されます。不備等がありましたら事業主から差戻しされることがございます。
注意事項	申請することができるのは被保険者のみです。

申請する

届出・申請の履歴

Get ADOBE® READER®

※PDFファイルをご覧いただくためには、無料のAdobe® Reader®が必要です。
お持ちでない場合は、左のアイコンをクリックしてダウンロードしてください。

届出・申請TOPへ

**※家族埋葬料の申請は申請すると事業主に提出され、
事業主より健康保険組合に申請されます。
不備等があった場合、事業主から連絡が入ることがあります。**

【利用者画面】家族埋葬料支給申請

※実際の画面とは異なる場合があります。

この申請について

TOP > 各種申請・申込 > 給付・請求に関する申請 > 家族埋葬料支給申請

家族埋葬料支給申請

この申請について

下記の項目をご確認いただき、全てチェックをつけて次へ進むボタンを押してください。

☑ 埋葬許可証または火災許可証のいず
書のいずれか１点、合わせて２点の

本項目を全て確認、了承（✓）したうえで、次へ進んでください。

☑ 前画面の申請方法、注意事項について確認しました。

←前へ戻る　次へ進む→

この申請TOPへ　届出・申請TOPへ

申請者情報

TOP > 各種申請・申込 > 給付・請求に関する申請 > 家族埋葬料支給申請

家族埋葬料支給申請

申請者情報

申請者の情報を入力してください。

申請者	テスト　太郎
連絡先：電話番号 必須	◉ 登録済の電話番号を使用する　09012345678 ○ 新規に登録する
連絡先：メールアドレス 必須	※メールアドレスの変更は、各種設定から行ってください。 test@test

←前へ戻る　次へ進む→

この申請TOPへ　届出・申請TOPへ

申請対象者者情報

TOP > 各種申請・申込 > 給付・請求に関する申請 > 家族埋葬料支給申請

家族埋葬料支給申請

今回の申請対象となる被扶養者の方を選択してください。

申請対象者情報

申請対象者の情報を入力してください。

申請対象者 必須	家族埋葬料支給申請をする方を選択してください。 ○ テスト　太郎 ○ テスト　花子

←前へ戻る　次へ進む→

この申請TOPへ　届出・申請TOPへ

【利用者画面】家族埋葬料支給申請

申請内容入力

※実際の画面とは異なる場合があります。

家族埋葬料支給申請

申請内容

申請内容を入力してください。

死亡年月日 必須	2025/03/05
第三者行為によるものですか？ 必須	○ はい ◉ いいえ
死亡原因 必須	死亡原因を選択してください。 胃の悪性新生物
亡くなられた家族は、退職等により健康保険の資格喪失後に被扶養者の認定 を受けた方ですか？（右記(1)～(3)に該当） 必須	(1)資格喪失後、3か月以内に亡くなられたとき (2)資格喪失後、傷病手当金や出産手当金を引き続き受給中に亡くなられたとき (3)資格喪失後、(2)の受給終了後、3か月以内に亡くなられたとき ○ 上記(1)～(3)に該当します ◉ 上記(1)～(3)には該当しません
住所 必須	郵便番号 必須 ※ハイフンなしの半角数字（7桁） 1006640 検索 都道府県 必須 東京都 市区町村番地 必須 ※全角入力 千代田区丸の内グラントウキョウサウスタワー 建物名・部屋番号など 任意 ※全角入力 ＊マンション名・アパート名等がある方は、必ず入力してください（漏れていますと、宛名不完全のため届かないことがあります）。
添付書類	kasoukyokasyou.pdf 削除 shibousinndannsyo.pdf 削除 ファイルを選択 ・埋葬許可証または火葬許可証 ・死亡診断書、死体検案書、検視調書のい ※アップロード可能な画像は「jpg,jpeg,pn ※1枚あたり10MBまでアップロード可能で ※ファイル名称は、半角英数字と記号「-_ ※ファイル名にスペースは使用できません。 ※画像の文字が読み取れない等不備があっ

必要項目を全て入力し、
添付書類をアップロードしてください。

通知書や不備・追加書類の依頼等の郵送物が届く住所を入力ください。

画像の文字が読み取れない等の不備がある場合は、受理できませんので、鮮明な画像をアップロードしてください。
再度ご提出いただく場合がありますので、原本は保管してください。
通信環境が悪いとアップロードができないことがあります。
その際は通信環境を変えて再度お試しください。

←前へ戻る　次へ進む→

この申請TOPへ　届出・申請TOPへ

【利用者画面】家族埋葬料支給申請

※実際の画面とは異なる場合があります。

振込口座入力

公金受取口座を選択した場合、
給付日直前の変更や登録内容に誤りがあった場合は、
給付日が遅れることがあります。
公金受取口座を選択する場合、必ずご自身の
マイナポータルで口座に誤りがないかご確認ください。

振込先口座情報

振込先口座情報を入力してください。

公金受取口座 必須	○ 公金受取口座を利用す ※利用をご希望の場合、マ ● 公金受取口座を利用し
振込先指定口座名義 必須	● 申請者名義の口座に振込 ○ 代理人名義の口座に振込
振込先指定口座 必須	○ ゆうちょ銀行の口座に振込 ● ゆうちょ銀行以外の口座に振込 銀行名称 必須 選択する 銀行コード 支店名称 必須 ○ 支店名を選択して指定する ○ 支店コードから指定する 預金種類 必須 ○ 普通 ○ 当座 ○ 貯蓄 口座番号 必須 ※半角数字7桁 口座名義 必須 ※半角カタカナ

←前へ戻る　確認画面へ

この申請TOPへ　届出・申請TOPへ

【利用者画面】家族埋葬料支給申請

※実際の画面とは異なる場合があります。

入力内容確認

TOP > 各種申請・申込 > 給付・請求に関する申請 > 家族埋葬料支給申請

家族埋葬料支給申請（入力内容確認）

申請者情報

被保険者等記号－番号	9999991－9999991
申請者	テスト　太郎　｜　ﾃｽﾄ ﾀﾛｳ　｜　続柄：本人　｜　生年月日：1980年01月08日　｜　性別：男
連絡先：電話番号 必須	09012345678
連絡先：メールアドレス 必須	test@test

申請対象者情報

申請対象者 必須	テスト　花子　｜　ﾃｽﾄ ﾊﾅｺ　｜　続柄：

全ての入力内容に誤りが無いか、
アップロード画像に誤りが無いか、
文字等が鮮明であるか確認ください。

申請内容

死亡年月日 必須	2025-03-11
第三者行為によるものですか？ 必須	いいえ
死亡原因 必須	他のウィルス性疾患
亡くなられた家族は、退職等により健康保険の資格喪失後に被扶養者の認定 を受けた方ですか？（右記(1)～(3)に該当） 必須	上記(1)～(3)には該当しません
住所 必須	郵便番号: 100-6640 都道府県: 東京都 市区町村番地: 千代田区丸の内グラントウキョウサウスタワー４０階 建物名・部屋番号など:
添付書類	

振込先口座情報

公金受取口座 必須	公金受取口座を利用する

←前へ戻る　入力内容を確定する

この申請TOPへ　届出・申請TOPへ

【利用者画面】家族埋葬料支給申請

※実際の画面とは異なる場合があります。

家族埋葬料支給申請（申請完了）

家族埋葬料支給申請が完了しました。

審査完了後、通知書を郵送にて送付します。内容、金額、振込日など詳細については、通知書をお待ちください。
不備や追加書類等がある場合、事業主もしくは健康保険組合よりメール、電話、郵送にてご連絡をさせていただきます。
添付ファイルの画像が読み取れない等の場合は、再度ご提出いただきますので、添付書類については、保管のほどお願い致します。

この申請TOPへ　届出・申請TOPへ

こちらで申請は完了です。
事業所を経由して健康保険組合に申請されます。

不備等がありましたら、事業所・健康保険組合より
メール、電話、郵送等で連絡が入ることがございます。

審査が完了しましたら、通知書を郵送にて送付いたしますので、
詳細はそちらをお待ちください。