2026年10月改定

埋葬料（費）支給申請書

トヨタ自動車健康保険組合理事長殿

申請者記入欄

保険証等の記号番号	記号			番号							被保険者氏名			
		1	—											
被保険者職場（所属）	社内区分（工場名等）													
				部			室・課				G・係・組			

死亡された方について

区分	☐被保険者（従業員） ☐被扶養者（家　族）→**クラウドハウスから資格取消申請が必要**		
氏名		生年月日	☐昭和 ☐平成 ☐令和　年　月　日
		病名	
死亡原因	☐病気 ☐事故 ⇒ 第三者の行為によるものですか ☐いいえ ☐はい→**トヨタ健保へご連絡ください** ☐その他［　］	死亡日	令和　年　月　日
		葬儀を行った日	令和　年　月　日

申請者について

氏名		続柄		電話番号	（　　）　—									
住所（書類送付先）	〒													
振込先	☐銀行 ☐信用金庫 ☐農協 ☐労働金庫	支店		種別	☐普通 ☐当座	口座番号								
		金融機関番号		店番号		口座名義　※申請者以外の口座は、「委任状(健保HP掲載)」の提出も必要								
						カタカナ								

事業主証明欄

上記対象者は 令和　年　月　日 に死亡しました。	担当人事・部総括担当者 ㊞ 電話番号 （　　）
上記とおり相違ないことを証明する。 所在地 事業所名	

健保処理欄							
死亡年月日							
病類コード							
埋葬費用	円						
決定額	円						

■ 申請の流れ

申請書を記入　本紙(表)の太枠内を入力し、原本を提出（データ不可）

添付書類を用意

亡くなった方	申請者 （葬儀代を負担した方）	添付書類
従業員	家族(被扶養者)	なし
	家族(被扶養者)**以外**	**・葬儀の「領収書」と「領収書の明細書」原本** ※領収書の名前はフルネームが記載されているもの ※原本は審査終了後に返却いたします
家族(被扶養者)	従業員	なし
任意継続加入の被保険者(本人)	家族(被扶養者)	**・埋火葬許可証または死亡診断書の写し**
	家族(被扶養者)**以外**	**・埋火葬許可証または死亡診断書の写し** **・葬儀の「領収書」と「領収書の明細書」原本** ※領収書の名前はフルネームが記載されているもの ※原本は審査終了後に返却いたします
任意継続加入の被扶養者(家族)	本人(被保険者)	**・埋火葬許可証または死亡診断書の写し**

担当人事へ提出

▽提出ルート

申請者 → 担当人事 または 部総括 → TPSC 社保･税務部 社会保険窓口 → 健保

※任意継続加入の場合、健保へ直接提出

審　査

・支給日 … 毎月5・15・25日（土日祝日の場合は前日・長期連休時は別途設定）
・支給日の10日前までに到着した申請書を審査いたします
（書類不備・内容確認等の理由により、審査に時間がかかることがあります。）

支給決定

・支給日や支給金額を記載した「支給決定通知書」をご自宅へ発送
※個人情報保護のため、支給日・支給額・審査状況等のお問い合わせには回答できません

■ 注意事項

・業務中や通勤途中の死亡は支給対象外
・受給を受ける権利の**時効は２年**（起算日 埋葬料:死亡日の翌日、埋葬費:葬儀を行った日の翌日）
・別居の親族が申請者となる場合、親族関係がわかる書類の提出を依頼することがあります

■ 保険証の手続きについて

亡くなった方	手続き方法
従業員	会社人事の案内・指示のもとお手続きください
家族 (被扶養者)	①ご職場のクラウドハウスにて取消申請 ■クラウドハウス問合せ先：トヨタパーソナルサポート㈱人事申請扶養窓口 0565-23-1646 ②取消対象者の[資格確認書(有効期限内)]をお持ちの場合、トヨタパーソナルサポートへ返却 ■返却先(社内便)：区分)本社　部署)トヨタパーソナルサポート㈱ 資格確認書返却窓口 ※従業員コード・氏名・「扶養取消のため」と書いたメモを同封 ※[資格確認書(有効期限内)]を紛失の場合、[資格確認書滅失届(健保HP掲載)]をご提出ください ※有効期限切れの[資格確認書]は返却不要です。ご自身で破棄ください
任意継続 加入者	①健保HPに掲載の書類を記入 ※本人は[任意継続被保険者資格喪失届]・家族は[健康保険被扶養者異動届取消用] ②取消対象者の「資格確認書（有効期限内）」をお持ちの場合、あわせてご提出ください ■提出先：471-0832 愛知県豊田市丸山町6-22　トヨタ健保 資格確認書返却窓口 ※[資格確認書(有効期限内)]を紛失の場合、[資格確認書滅失届(健保HP掲載)]をご提出ください ※有効期限切れの[資格確認書]は返却不要です。ご自身で破棄ください

■ お問い合わせ先（制度詳細は、健保ホームページでもご確認いただけます）

トヨタ自動車健康保険組合 医療保険室 給付グループ
〒471-0832　愛知県豊田市丸山町６-２２
☎(0565)28-0153　＊平日8:30-12:30/13:30-17:30