

NEC健康・福利共済会 家族弔慰金申請書

《申請者 記入欄》

提出日 平成 年 月 日

被保険者証 記号・番号	記 号		番 号							会社名	
氏名									所 属		
在職中に受領する給付金は給与支払い会社に委任します。									TELNET		
									メールNo.		
死亡された方の状 況	氏名										
	会員本人との続柄										
	生年月日		明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日								
	資格取得日	所得税控除対象者	昭和 ・ 平成 年 月 日	NEC健康保険	昭和 ・ 平成 年 月 日						
	死亡年月日		平成 年 月 日								
	死亡原因(傷病名)										
添付書類	・死亡診断書・死体検案書・検視調書・埋葬許可証いずれかの写し										
	・NEC健康保険の被扶養者の方は健康保険被保険者証の写し										

《健康・福利共済会事務局支部(各社人事総務部門) 記入欄》

受付日 平成 年 月 日

算出額	円	特記事項	
委任を受けた給付金は、健康・福利共済会で定められた方法で受領し申請者へ支給します。			
事業所名		承認	担当
代表者名			

《健康・福利共済会事務局本部 記入欄》

資格取得日	昭和・平成 年 月 日	扶養年月日	平成 年 月 日	資格喪失日	平成 年 月 日
支給決定額	円	支給年月 平成 年 月			
特記事項	承認		担当	本部受付年月日	

申請者→支部(各社人事総務部門)→健康・福利共済会事務局本部

毎月25日までに健康・福利共済会事務局本部に到着したものは翌月給与に含めて支給します。