

電子申請

家族埋葬料支給申請マニュアル

ver.20251213

1 申請を行う

【1】TOP画面から申請画面に遷移する

- 右メニューの「電子申請」(a)をクリックします。



- 電子申請TOP画面が表示されます。
- 「給付・請求に関する申請」(b)をクリックします。
- 給付・請求に関する申請画面が表示されます。
- 家族埋葬料支給申請の「申請する」(c)をクリックします。



申請名	概要	
傷病手当金支給申請	被保険者が業務外の病気やけがの治療のため、仕事に就くことが出来ず、給料をもらえないときは「傷病手当金」の申請が可能です。	申請する
出産手当金支給申請	女性被保険者が出産のため仕事を休み、給料をもらえないときは「出産手当金」の申請が可能です。	申請する
家族埋葬料支給申請	被扶養者が死亡したときには、「埋葬料」の申請が可能です。	申請する
出産育児一時金支給申請（受取代理用）	出産予定の産院で「受取代理制度の申請をしてください。」と言われた方は、事前に申請を行ってください。申請できる期間は、出産予定期日の2ヶ月以内です。	申請する
出産育児一時金支給申請	直接支払制度を利用せずに病院の窓口で全額支払った場合、申請が可能です。 ※直接支払制度を利用した場合はこの申請はできません。	申請する
出産育児一時金内払金支払依頼・差額申請	直接支払制度を利用した場合で、出産費用が出産育児一時金の支給額を下回る時に差額を請求する申請です。 ※「出産育児一時金支給申請」と「出産育児一時金支給申請（受取代理用）」の申請をした方は、この申請はできません。	申請する

届出・申請TOPへ

[2] 申請を行う

- 申請対象者・申請方法・注意事項を読み、必要書類を揃えた上で「申請する」(d)をクリックします。

家族埋葬料支給申請

申請対象者	被扶養者
申請方法	このサイトの申請画面に必要項目を入力し、申請してください。 ※申請には「死亡診断書」または「埋葬許可証」または「火葬許可証」または「死後したことを証明する事業主の證明書」のうちいずれか一点が必要です。 ※第三者の行為による申請の場合は「第三者の行為による傷病歴」のご提出が必要です。 詳細・様式申込窓口ホームページをご確認ください。
注意事項	被保険者が申請してください。(被扶養者の死亡について、被保険者が申請します)。

(d) 申請する

- 申請にあたっての確認事項を読み、全ての項目にチェックを入れて「次へ進む→」(e)をクリックします。

家族埋葬料支給申請

この申請について

すべての項目にチェックをいれないと次に進むことができません。

必要な添付書類を用意しました。
「死亡診断書」、「埋葬許可証」、「火葬許可証」、「死後したことを証明する事業主の證明書」(当組合の申請書に記入し事業主の證明(押印)をもらう)のうちのいずれか一つ

被保険者（退職者含む）への給付金振込は事業主経由で支給されます。
任意継続被保険者への給付金振込は、任意継続取得時に本人が指定した振込口座へ振り込みます。
この給付金の受領を、申請者（退職者除く）が在職中に所属する保険給付受領代理人（事業主）へ委任することに同意します。

←前へ戻る 次へ進む→ (e)

この申請TOPへ 届出・申請TOPへ

- 申請者情報画面が表示されます。連絡先電話番号の確認(未登録・変更の場合は入力)し、登録メールアドレスを確認後、「次へ進む→」(f)をクリックします。

※ 電話番号が登録されていない場合、または変更する場合は「新規に登録する」を選択して電話番号を入力してください。

申請者	テスト 太郎
連絡先：電話番号	<input type="radio"/> 登録済の電話番号を使用する <input checked="" type="radio"/> 新規に登録する 登録
連絡先：メールアドレス	<input type="radio"/> 新規登録 登録

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	<input checked="" type="radio"/> 登録済の電話番号を使用する 登録 0000000000 <input type="radio"/> 新規に登録する
連絡先：メールアドレス	<input type="radio"/> 新規登録 登録 test@xxxxxx.xx ※メールアドレスの変更は、各種設定から行ってください。

←前へ戻る 次へ進む→ (f)

この申請TOPへ 届出・申請TOPへ

- 申請対象者情報画面が表示されます。申請対象者を選択して「次へ進む→」(g)をクリックします。

家族埋葬料支給申請

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	登録 テスト 太郎 <input type="radio"/> テスト 花子
-------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

←前へ戻る 次へ進む→ (g)

この申請TOPへ 届出・申請TOPへ

6. 申請内容画面に遷移します。各項目を入力・選択・ファイルのアップロードを行い「次へ進む→」(h)をクリックします。

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	必選	年 / 月 / 日 <input type="text"/>
※第三者の行為による申請の場合は「第三者の行為による傷病届」を別途、書面で提出してください。		
第三者行為によるものですか？		<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
死亡原因	必選	死亡原因を記述（具体的な傷病名） <input type="text"/>
※最大全角50文字まで入力可能です。添付書類として、下記の書類のいずれか一つが必要です。 「死因診断書」、「埋葬料可証」、「火葬許可証」、「死亡したことを証明する事業主の証明書」		
添付書類	必選	添付書類をアップロードしてください。 添付書類 下記証明書類のいずれか1点 - 死因診断書 - 埋葬料可証 - 火葬許可証 - 死亡したことを証明する事業主の証明書 <input type="button" value="ファイルを選択"/>
※アップロード可能な画像は「jpg,jpeg,png,gif,pdf」のみとなります。 ※1枚あたり10MBまでアップロード可能です。 ※ファイル名は、半角英数字と記号「_」のみを使用してください。 ※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た場合は、再度ご提出いただきます。		

[←前へ戻る](#) [次へ進む→](#) (h) 

[この申請TOPへ](#) [届出・申請TOPへ](#)

7. 入力内容確認画面が表示されます。内容を確認し「入力内容を確定する」(j)をクリックします。
入力内容を修正するには「←前へ戻る」(i)をクリックして該当画面まで戻って修正を行ってください。

家族埋葬料支給申請（入力内容確認）

申請者情報

被保険者等記号一番号	9991-9999991
申請者	テスト 太郎 性別：男 続柄：本人 生年月日：1980年01月08日 性別：男
連絡先：電話番号	09012345678
連絡先：メールアドレス	test@xxxxxxxxxx

申請対象者情報

申請対象者	必選	テスト 花子 性別：女 続柄：長男 生年月日：1988年08月08日 性別：女
-------	----	-------------------------------------------------

申請内容

死亡年月日	必選	2025-11-12
第三者行為によるものですか？ <input checked="" type="radio"/> いいえ		
死亡原因	必選	心不全
添付書類	必選	

[\(i\) ←前へ戻る](#) [\(j\) 入力内容を確定する](#) 

[この申請TOPへ](#) [届出・申請TOPへ](#)

8. 申請が完了し、申請完了画面が表示されます。

家族埋葬料支給申請（申請完了）

「家族埋葬料申請が完了しました。本申請後、事業主の確認後に申請が完了となります。（任意継続被保険者は除く）

[この申請TOPへ](#) [届出・申請TOPへ](#)

2 申請を取り下げる

【1】申請を取り下げる

- 届出・申請の履歴に表示されている修正したい申請の「申請内容」(a)をクリックします。

届出・申請の履歴					
申請番号	届出・申請日時	届出・申請内容	届出・申請対象者	処理状況	アクション
251106014000001	2025-11-06 16:24:39	家族埋葬料支給申請	テスト 花子	申請中	申請内容 (a)

- 申請内容が表示されます。最下部に表示されている「取り下げ」(b)をクリックします。

※申請内容の修正は、処理状況が「申請中」の場合のみ可能です。

(b) 取り下げ

[この申請TOPへ](#) [届出・申請TOPへ](#)

- 申請取り下げの確認ダイアログが表示されます。「OK」(c)をクリックすると該当の申請が取り下げられます。

