

丧葬费申请书（格式第16号）填写范例

様式第16号（表面）
業務災害用

属通勤灾害时，使用格式第16号的10

労働者災害補償保険
葬祭料請求書

请根据性别，分别用○标注“男”或“女”。

① 労働保険番号 府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号 労働保険号码		③ フリガナ 氏名 住所 請求人の死亡との関係	姓名（片假名）
② 年金証書の番号 管轄局 種別 西暦年 番号			地址 与死亡劳动者的关系
④ フリガナ 氏名 死亡年月日 労働者の所属事業場の名称・所在地	姓名（片假名） （男・女） 出生日期 年 月 日（年齢） 职业种类 地址	⑤ 負傷又は発病年月日 年 月 日 午前 時 分 午後	⑦ 死亡年月日 年 月 日
⑥ 災害の原因及び発生状況		⑧ 平均賃金 平均工资 円 銭	
④の者については、⑤、⑥及び⑧に記載したとおりであることを証明します。			
事業者証明欄 事業の名称 _____ 電話番号 _____ 局番 _____ _____ 郵便番号 _____ 事業場の所在地 _____ 事業主の氏名 _____ ⑨ （法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名）			
⑨ 添付する書類その他の資料名		附加资料和其他资料	
上記により葬祭料の支給を請求します。			
申請年月日 年 月 日		郵便番号 邮政编码	電話番号 电话 局番
労働基準監督署長 殿		請求人の住所 地址 氏名 姓名 ⑩	
所希望の銀行名称（郵便貯金銀行支店を除く） 振込を希望する銀行等の名称（郵便貯金銀行の支店等を除く）		預金の種類及び口座番号 普通・当座 第 账号号码	
名称 銀行・金庫 農協・漁協・信組	支店名称 本店 支店 支所	名義人 名义人	

（物品番号 62111）

请注明灾害发生时的地点、此时的作业内容和状况。

灾害原因以及发生状况

申请人亲自填写部分

工作单位填写部分

如亲自签名，则无需加盖印章。

各项赔付申请格式的种类及提交方式

赔付的种类	业务灾害通勤灾害的区别	申请书的名称	格式编号	提交处			
疗养(补偿)赔付	业务灾害	符合疗养补偿赔付的疗养赔付申请书	5号	经医院或药店提交所轄労働基準監督署长			
	通勤灾害	符合疗养赔付的疗养赔付申请书	16号 3				
	业务灾害	符合疗养补偿赔付的疗养赔付申请书	7号	所轄労働基準監督署			
	通勤灾害	符合疗养赔付的疗养赔付申请书	16号5				
停工(补偿)赔付	业务灾害	停工补偿赔付支付申请书	8号	所轄労働基準監督署			
	通勤灾害	停工赔付支付申请书	16号6				
残障(补偿)赔付	业务灾害	残障补偿赔付支付申请书	10号		所轄労働基準監督署		
	通勤灾害	残障赔付支付申请书	16号7				
遗属(补偿)赔付	业务灾害	遗属补偿年金支付申请书	12号			所轄労働基準監督署	
	通勤灾害	遗属年金支付申请书	16号8				
	业务灾害	遗属补偿临时金支付申请书	15号				
	通勤灾害	遗属临时金支付申请书	16号9				
丧葬费(补偿)赔付	业务灾害	丧葬费申请书	16号				所轄労働基準監督署
	通勤灾害	丧葬赔付申请书	16号10				
护理(补偿)赔付		护理补偿赔付・护理赔付支付申请书	16号2-2	所轄労働基準監督署			