

権利継承届

提出日：令和 年 月 日

アポット健康保険組合 理事長 殿

健康保険被保険者証 記号 番号

被保険者であった者の氏名

上記の被保険者であった者は、私の (続柄) _____ でありましたが、

令和 年 月 日 午前・午後 時 分 に死去しました。

健康保険法に基づく給付金の請求権を、私が権利を継承しましたので届出いたします。

請求者

住所

氏名

印

被保険者
との続柄

注)この届出の権利継承者は、民法第886条～第890条による者でなければなりません。