

藤沢聖苑の使用について

1 火葬業務 午前9時30分～午後4時

2 火葬時刻

午 前	廻数	午 後	廻数
9時30分	2 件	12時30分	2 件
10時30分	2 件	13時00分	2 件
11時30分	2 件	13時30分	2 件
		14時00分	2 件
		14時30分	2 件

※ 火葬時刻は、藤沢聖苑使用許可の際に指定した時間に行いますので、使用時刻を厳守してください。

※ 火葬時間は、告別から収骨まで約90分です。

3 休 日 友引、1月1日～3日

4 受付方法

市民窓口センター及び各地区市民センター（夜間等は市役所中央監理室）で受付を行っています。

なお、市外の方は利用の制限（午前中のみ）があります。

受付場所及び時間帯一覧表

区 分	市役所 市民窓口センター	市民センター	市役所 中央監理室
平 日	8:30～17:00	8:30～17:00	17:00～翌朝8:30
土 曜 日	×	8:30～17:00	24時間
日曜・祝日	×	8:30～17:00	24時間
12/29～1/3	×	×	24時間

5 火葬場使用料

火葬の区分		単 位	使用料	
			市 内	市 外
遺 体	12 歳以上の 者	1 体	10,000 円	80,000 円
	12 歳未満の 者		5,000 円	50,000 円
死 胎 児		1 体	5,000 円	50,000 円
四 肢		1 件	2,500 円	25,000 円
改 葬		1 基	10,000 円	80,000 円

- (1) この表において「市内」とは、遺体にあつてはその死亡時における住所が、死胎児にあつてはその死産児における父又は母のいずれの住所が、四肢にあつてはその者の住所が、改葬にあつては使用者の住所がこの市の区域内にある場合をいう。
- (2) この表において「市外」とは、遺体、死胎児、四肢及び改葬についてそれぞれ1に掲げる場合以外の場合をいう。

6 火葬にあつての注意

- (1) 棺の中に入れたドライアイスは、出棺前に取り除いてください。
- (2) 炉の中の装置を壊したり、作業中怪我をする恐れがありますので、次の物は棺の中に入れてください。
ガラス・瀬戸物・金属類・ビニール・プラスチック・発泡スチロール・
合成樹脂製の物・水分の多い物など
- (3) 死亡者が心臓病などで、体内にペースメーカー等を使用している場合は、職員に申し出てください。

7 その他

- (1) 控室の利用（地下1階）
 - ①洋室5室（1室40人程度収容）
 - ②和室3室（1室50人程度収容）
- (2) 当施設の1階ロビーに売店があります。ビール・酒・コーヒー等の販売を行っておりますのでご利用下さい。

*当施設は、市の直営によるものです。職員に対する心付け（チップ）等は一切お受けできませんので、ご了承下さい。

副葬品についてのお願い

—ご葬家のみなさまへ—

ご葬家のみなさまには深い悲しみの中、誠に恐縮でございますが、お亡くなりになられた方が生前愛用されていたものや思い出の品など、いわゆる副葬品の納棺についてのお願いでございます。

副葬品が混入しますと、ご遺骨に汚れが付着したり、火葬に長くの時間を要する原因となります。また、火葬炉の故障、ダイオキシンの発生、作業員の怪我のおそれもございます。

副葬品の納棺につきましては、ご遠慮いただきますよう、ご理解とご協力をお願いいたします。

【ご遠慮いただきたい副葬品】

ガラス製品、金属製品、陶磁器など不燃性のもの

プラスチック製品、ゴム製品、革製品

ドライアイス（出棺時に取り除いてください）

綿入れ、布団、書籍等燃えにくいもの（特に紙類はさけてください）

スプレー缶、ライター等危険物

ペースメーカー

*心臓ペースメーカーを装着されている場合は事前に火葬場までお知らせください。

問い合わせ先

藤沢市役所保健福祉課 衛生施設担当 0466-50-3518

藤沢聖苑（火葬場） 0466-22-2404

分骨証明願

平成 年 月 日

申請者	住所				電話番号		
	氏名				死亡者との続柄		
次のとおり分骨の事実を証明願います。 印全監の押印が必要							
死者	→本籍	神奈川県 (県名から記入する)					
	住所						
	氏名						
	性別	<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 死胎児	
	死亡年月日	年		月		日	
火葬場所	藤沢聖苑 藤沢市大鋸1225番地						
火葬年月日							
分骨の理由	親族の希望 } (例: 宮田家の墓へ納めるため) 本人の希望 }						
分骨の場所	福井県栗田部町.....番地						
上記分骨の事実を証明してよいでしょうか。					起案		
管理者	主幹	主査	管理員	担当	決裁		
					交付		
					証明番号	藤聖第	号

火葬許可証と
同じ本籍を記入

お寺に納める場合は
お寺の名前と住所を記入

藤沢聖苑 案内図

所在地 藤沢市大鋸1225番地

Tel 0466-22-2404

Fax 0466-24-4335

交通手段

バス.....藤沢駅 さいか屋前②番線より横浜ドリームランド行き遊行寺坂上経由
 緑ヶ丘下車 料金170円
 タクシー.....藤沢駅より藤沢聖苑まで 料金は1000円程度
 1,500

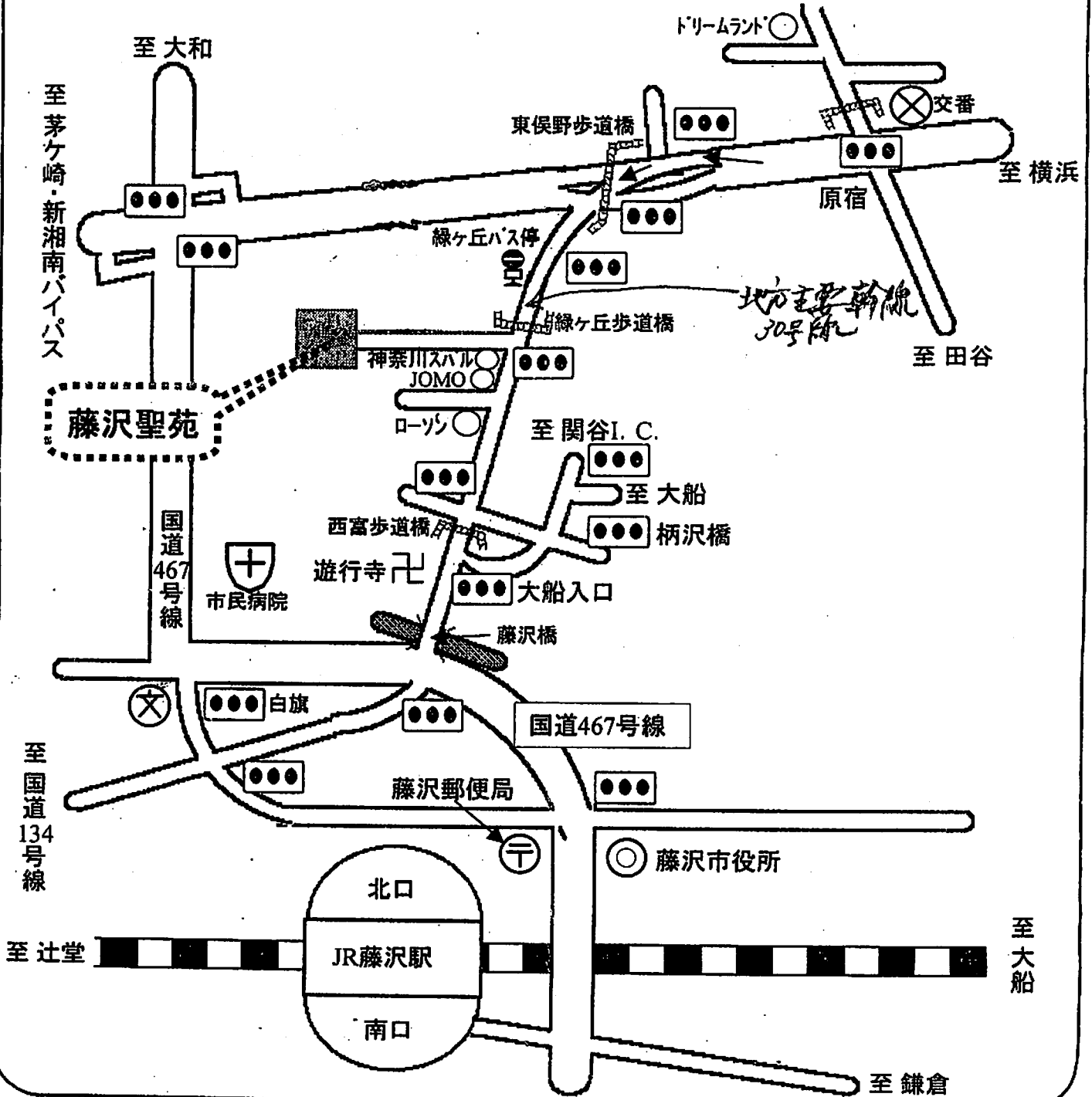
目印は藤沢橋交差点から遊行寺坂上に上がり
 最初の歩道橋を左に折れて坂を下った奥が
 藤沢聖苑です。(緑ヶ丘)

宇保バスセンター・横浜薬科大

料金は170円

料金は1000円程度

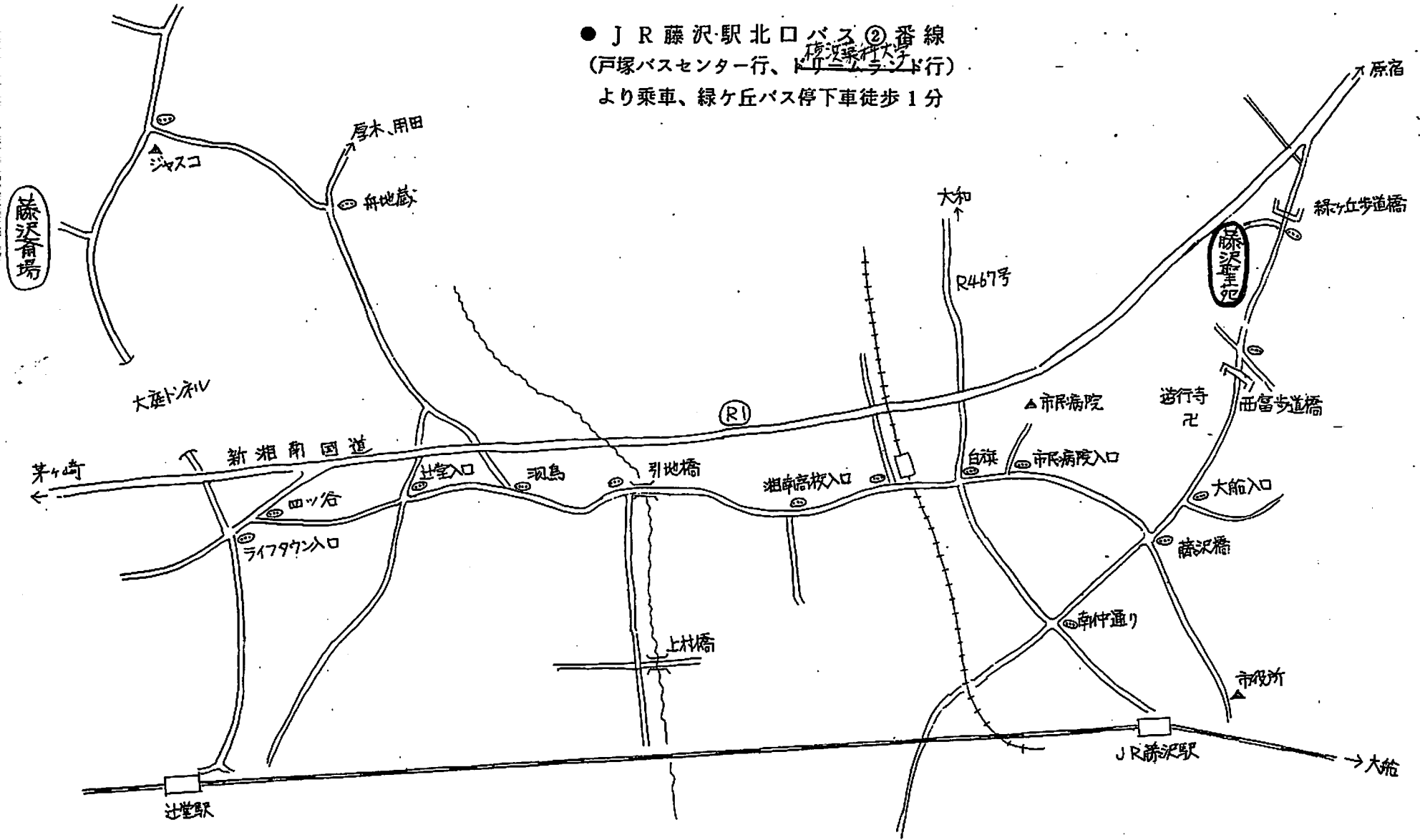
1,500



藤沢聖苑案内図

藤沢市大鋸1225番地
TEL0466-22-2404

- JR 藤沢駅北口バス②番線
(戸塚バスセンター行、~~藤沢駅行~~、~~藤沢駅行~~、~~藤沢駅行~~、~~藤沢駅行~~行)
より乗車、緑ヶ丘バス停下車徒歩1分



ファックス番号

平成22年 月 日

様

電話依頼の件について

別紙、藤沢聖苑予約確認書の該当項目に御記載をお願いします。

以下の事柄につきましてもご確認願います。

1, 待合い控室は無料です(1部屋の収容人数は36人~50人)会葬者の人数で、当日割り当てをします。

1, 故人のお名前は楷書ではっきりとご記入願います。

1, 会葬者が現地(藤沢聖苑)集合の場合は、その時間を備考欄にご記入願います。

1, 待合い控室で会食がある場合は、備考欄に「有り」とし、業者名もご記入願います。

1, 出棺時にこちらに出発したの御連絡をお願いします。

予約確認書はコピーして次回以降にお使いください。以上、宜しくお願いします。

・ インターネット予約でね。

・ TEL122空王確認可。

・ 以後、窓口122予約/支払。

藤 沢 聖 苑 予 約 確 認 書

故人氏名	ふりがな
	氏名 様 性別 男・女
使用日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分 火葬
葬儀の形態	仏式・神式・キリスト教式・無宗教・その他
火葬場への会葬者	約 名
待合室使用希望	洋室 室・和室 室・ロビーにて
出棺場所	より 午前・午後 時 分出棺
告別室使用形態	最期のお別れ式 有り・無し
備考	
葬祭業者	担当者
連絡先	TEL () FAX ()

※ 藤沢聖苑よりおねがい

- ・ 時間や人数など 上記の記載内容に変更が生じる際は、
速やかにお知らせください。

(ご葬家が気持ちよく藤沢聖苑を利用いただけるようご協力願います)

*** 藤沢聖苑 連絡先 ***

TEL 0466 (22) 2404
FAX 0466 (24) 4335