

## 記入例2

(振込先が喪主以外の口座)

## 国民健康保険葬祭費支給申請書

(支給申請額 50,000円)

(宛先) 燕市長

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者は葬儀の喪主  
をされた方になります。

申請者(喪主) 住 所

〇〇市〇〇町1-2-3

氏 名

国 保 夏 男

個人番号

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

電話番号

〇〇〇〇( 〇〇 ) 〇〇〇〇

マイナンバーカードの裏面に  
ある12桁の番号です。

下記のとおり、国民健康保険葬祭費の支給を申請します。

相手方のいる交通事故な  
どによる死亡の場合は、  
「有」を○で囲んでください。

被保険者の記号番号	燕 〇〇〇〇〇〇〇〇			
死亡した被保険者氏名	国 保 春 子	申請者(喪主) からみた続柄	母	
死 亡 年 月 日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無	
葬祭を行った年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
(喪主の 込口座先)	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する方は口座情報マイナポータルで公金受取口座を登録している方はご利用ください)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する			
	金融機関名	銀行・信組 信金・農協 労金	本 店 支 店 出張所	口座種別
	△△△△	△△		普通
	口座番号	フリガナ	コクホ フユコ	
	1234567	口座名義	国 保 冬 子	

公金受取口座を登録していない場合は、  
「振込口座を指定する」にチェックを入  
れ、委任される方の口座をご記入くださ  
い。

※ ゆうちょ銀行口座への振込は、振込用の店名・預金種目・口座番号が必要です。

上記の支給される金額の受領を申請者(喪主)以外の人に委任する場合

住 所 △△市△△町1-2-3

上記の支給される金額の受領を  
左記の者に委任します。

氏 名 国 保 冬 子

令和〇〇年〇〇月〇〇日

個人番号 △△△△△△△△△△

委任者(上記の申請者)

国 保 夏 男

振込先が申請者(喪主)以外の  
口座の場合は、こちらに委任され  
る方の情報をご記入ください。振込先が申請者(喪主)以外の口座の場  
合は、申請者が同意の上、こちらの委任  
者欄に申請者名の記入が必要です。

確認書類等 (いずれか)	会費
	喪主がわかる葬儀費用の領収書(写し可)と明細書 その他、申請者が喪主であることが確認できる書類
確認書類	振込先通帳等の写し(公金受取口座を利用の場合は不要)
確認事項	第三者行為の有無
	国保加入期間3ヵ月以上