

記入例1
(振込先が喪主の口座)

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

申請者(喪主) 住所 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇

〇〇市〇〇町1-2-3

申請者は葬儀の喪主をされた方になります。

氏名 国保夏男

電話番号 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇

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、第三者行為(交通事故等)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		生年月日	昭	
				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	死亡の原因	第三者行為(交通事故等)・ その他			
(喪振主の 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の記入・通帳等の写しの提出が不要になります。) 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できます					
	受取人名					
	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する					
	金融機関名	〇〇〇〇	銀行 信金・農協 労金	〇〇	本店 支店 出張所	口座種別 普通
	口座番号	フリガナ		コクホ ナツオ		
	〇123456		口座名義		国保夏男	

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」にチェックを入れ喪主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 〒 _____

上記の支給される金額の受領を下記の者に委任します。

氏名 _____
振込先が申請者(喪主)の口座の場合、記入不要です。

電話番号 _____ 委任者(上記の申請者)

委任者からみた続柄 _____

確認書類等 (いずれか)	会葬礼状(写し可)	受付印
	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(写し可)	
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	