

国民健康保険葬祭費支給申請書

支給額 50,000 円

上記金額を支給されるよう太田市国民健康保険条例第6条の規定により申請します。

ただし下記内訳のとおり

申請者（葬祭を行う者）

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

個人番号 _____

電話番号 _____

市長

穂積 昌信 殿

振込先 金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	(フリガナ)						
	本店・支店 支所・出張所	口座名義人						
口座種別	普通・当座・その他()	口座番号	.....	.....	.....	.....	.....	.....
被保険者 記号・番号	太田国 (枝番不要)							
死亡した被 保険者氏名					申請者 との続柄			
被保険者 個人番号	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
死 亡 年 月 日	令和 年 月 日							
葬祭執行 年 月 日	令和 年 月 日	交通事故等の 第三者行為	有	・	無			

※葬祭を行う者が葬儀を行ったことが確認できるものを添付。（会葬礼状や葬儀の領収書の写しなど）

葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状

年 月 日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

氏名
(葬祭を行う者) _____

代理人住所 _____

代理人氏名 _____

個人番号 _____

処理欄	受付	審査	整理番号

国民健康保険葬祭費支給申請書

記入例

支給額

50,000 円

上記金額を支給されるよう太田市国民健康保険条例第6条の規定により申請します。

ただし下記内訳のとおり

申請者（葬祭を行う者）

令和〇年〇月〇日

住所

太田市浜町2番35号

氏名

金山 太郎

個人番号

111111111111

電話番号

090-1111-1111

市長

穂積 昌信 殿

振込先 金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	(フリガナ)	カナヤマ タロウ
	本店 支店 支所・出張所	口座名義人	金山 太郎
口座種別	普通・当座・その他()	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
被保険者 記号・番号	太田国	01234567	(枝番不要)
死亡した被 保険者氏名	金山 金蔵	亡くなった方のマイ 申請者との続柄	子
被保険者 個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		
死 亡 年 月 日	令和〇年〇月〇日		
葬祭執行 年 月 日	令和〇年〇月〇日	交通事故等の 第三者行為	有 · 無

※葬祭を行う者が葬儀を行ったことが確認できるものを添付。（会葬礼状や葬儀の領収書の写しなど）

葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状

年 月 日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

氏名
(葬祭を行う者)

代理人住所

代理人氏名

申請者と振込先の口座
名義人が違う場合には
記入をしてください。

○お願い

・葬祭を行う者（申請者）が葬儀を行ったことが確認できるものを添付してください。
(会葬礼状または葬儀の領収書の写し)