

※葬祭執行者（喪主）様本人であれば下記２次元コードより電子申請も可能です。電子申請で提出いただいた場合はこの申請書の提出は不要です。

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

現住所を記入。

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

太田 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 ナンバーを記入。		申請者 との続柄		父	
被保険者 個人番号	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

個人番号

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。

〇お願い

- ・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)
- ・訂正する場合は二重線で抹消し、修正テープ・修正液は使用しないでください。