

記入例

国民健康保険葬祭費支給申請書

受付印欄

(宛先) 長野市長

下記のとおり申請します。

なお、他の親族等から異議申し立てがあった場合は、私の責任において当事者間で解決することを誓約いたします。

令和〇〇年 6月 8日

郵便番号 □□□-□□□□

申請人
(葬祭執行者)

住所 長野市大字鶴賀緑町1613番地

氏名 長野 太郎 自署の場合
は押印不要

死亡者との続柄 夫 電話 (026) 224-7225

死亡者の被保険者証の記号番号	長一〇〇〇〇〇〇	死亡した被保険者の氏名	長野 花子
死亡者の個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	生年月日	昭和 平成〇〇年1月23日 令和
死亡年月日	平成令和〇年6月5日	葬祭執行年月日	平成令和〇年6月7日
死亡者の住所	長野市大字鶴賀緑町1613番地	金額	金 50,000円
世帯主	長野 太郎	銀行・信用金庫	〇〇〇 支店
関係名	〇〇〇〇〇	農協・信用組合	〇〇〇 支所
※	口座番号	フリガナ	ナガノ タロウ
	1234567	口座名義人	長野 太郎

国民健康保険課職員が記入します。

↓ 申請者名義の口座以外に振込を希望する場合は記入して下さい(押印が必要です)。

委任状	私(申請者)は、申請により支給される葬祭費の受領を次の者に委任します。	委任者印 (申請者の認印)
	受任者(口座名義人)氏名には、口座名義人の住所・氏名を記入してください。	

葬祭執行者と口座名義人が異なる場合には委任状欄の記入・押印が必要です。

- ◎ 死亡者の世帯の欄には、死亡者の世帯の現在の世帯主を、一人世帯の場合は、死亡者の住所・氏名をご記入ください。
- ◎ 被保険者証・印鑑及び支払金融機関名、口座名義人、口座番号のわかるものを持参のうえ、葬祭を行った日の翌日から2年以内に申請書を提出してください。