

# 国民健康保険葬祭費支給申請書

一金 30,000円

上記金額支給されるよう申請します。

但し、下記の内訳のとおり

平成 年 月 日

住所  
[申請者] 氏名  
連絡先（電話番号）  
死亡した被保険者との続柄

大雪地区広域連合長 様

内 訳			
被保険者証の記号・番号		世帯主氏名	
死亡した被保険者氏名		世帯主との続柄	
個人番号			
死亡年月日			
戸籍係確認印	印	国保係確認印	印

受 取 方 法			
1、口座振込 2、窓口現金			
	種目	口座番号	
ゆうちょ銀行	記号	種目	口座番号
口座名義人	(フリガナ)		

# 国民健康保険葬祭費支給申請書【記載例】

一金 30,000円

上記金額支給されるよう申請します。

但し、下記の内訳のとおり

平成29年 4月 1日

住所 上川郡美瑛町本町4丁目6番1号

[申請者] 氏名 広域 太郎

連絡先(電話番号) 0166-82-3697

死亡した被保険者との続柄 子

大雪地区広域連合長 様

内 訳			
被保険者証の記号・番号	美瑛 1 2 3 4 5 6	世帯主氏名	広域 太郎
死亡した被保険者氏名	広域 一郎	世帯主との続柄	父
個人番号	123456789012		
死亡年月日	平成29年3月31日		
戸籍係確認印	(印)	国保係確認印	(印)

受 取 方 法										
1、口座振込 2、窓口現金										
〇〇銀行 〇〇支店				種目	口座番号					
				普通	1	2	3	4	5	6
ゆうちょ銀行				記号	種目	口座番号				
口座名義人				(フリガナ)				コウイキ タロウ		
								広域 太郎		