

国民健康保険葬祭費支給申請書

下記のとおり申請します。 なお、支給額は右記の口座名義人へ振込願います。 また、市税等の滞納があればその充当に応じます。 <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> 氷見市長 あて 〒 - 申請者 住所 _____ (葬祭執行者) 氏名 _____ (印) 電話 () - _____ 死亡した被保険者との続柄 〒 - 届出人 住所 _____ (※) 氏名 _____ 電話 () - _____ 申請者との続柄 _____	<p style="text-align: center;">振込指定口座</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">金融機関名</td> <td style="padding: 5px;">銀行・信用金庫 農協・信漁連</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">本店・支店 本所・支所</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">預金種別</td> <td style="padding: 5px;">1 普通 2 当座</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">口座番号</td> <td style="padding: 5px;"> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">フリガナ</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">口座名義人</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信漁連		本店・支店 本所・支所	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号		フリガナ		口座名義人	
金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信漁連												
	本店・支店 本所・支所												
預金種別	1 普通 2 当座												
口座番号													
フリガナ													
口座名義人													

※欄は、申請者と同じ場合は記入不要です。

葬 祭 費	3 0 , 0 0 0 円	
死亡した 被保険者の 氏名等	氏 名	
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
	被 保 険 者 番 号	
	被 保 険 者 資 格 取 得 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
	死 亡 年 月 日	平成 年 月 日

注意 他の健康保険（社会保険等）からの葬祭費や埋葬料等が支給される場合は、国民健康保険では支給しません。

以下はご記入の必要はありません。

火葬許可証又は死亡診断書等による確認印	
---------------------	--

決 裁	受付番号		支給決定	平成 年 月 日
	課長	課長補佐	総括担当	主務者
				窓口取扱者
				合 議