

国民健康保険葬祭費支給申請書

<p>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> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>氷見市長 あて 〒 -</p> <p>申請者 住所 _____ (葬祭 氏名 _____ 執行者) _____</p> <p>電話 () - _____</p> <p>死亡した被保険者との続柄 〒 -</p> <p>届出人 住所 _____ (※) 氏名 _____</p> <p>電話 () - _____</p> <p>申請者との続柄 _____</p>	<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%; vertical-align: top;">金融機関名</td> <td style="text-align: center;">銀行・信用金庫 農協・信漁連</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"></td> <td style="text-align: center;">本店・支店 本所・支所</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">預金種別</td> <td style="text-align: center;">1 普通 2 当座</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">口座番号</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">フリガナ</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">口座名義人</td> <td style="text-align: center;"> </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	30,000円	
死亡した被保険者の氏名等	氏 名	
	個 人 番 号	
	生 年 月 日	年 月 日
	被 保 険 者 番 号	
	被 保 険 者 資 格 取 得 年 月 日	年 月 日
	死 亡 年 月 日	年 月 日
	死 亡 の 原 因	第三者行為 有 ・ 無

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	年 月 日
	課長	課長補佐	総括担当	主務者	窓口取扱者	合 議