

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

令和 年 月 日

[申請者]	住 所
	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			枝番	世 帯 主 氏 名					
死亡した被保険者氏名				世 帯 主 と の 続 柄					
死 亡 年 月 日									
葬 祭 日			令和 年 月 日						
葬 祭 執 行 者	住 所								
	氏 名						窓 口 担 当 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				店 番		種 目	口 座 番 号					
(フリガナ)												
口 座 名 義 人												

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

令和 年 月 日

住 所	東川町東町1丁目16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	父

大雪地区広域連合長 様

内					訳				
被保険者証の記号・番号		東川 123456		枝番	01	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			子	
死 亡 年 月 日		令和 年 月 日							
葬 祭 日		令和 年 月 日							
葬 祭 執 行 者		住 所		東川町東町1丁目16番1号					
		氏 名		広域 太郎			窓 口 担 当 確 認 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
ゆうちょ銀行						店 番	口 座 番 号				
						1 2 3	普通	1	2	3	4
口 座 名 義 人						(フリガナ)					
						コウチ タウ					
						広域 太郎					