

記入例

国民健康保険葬祭費支給申請書

支給額 ~~※記入しない~~ 円 ○○年 ○○月 ○○日

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

葬祭を行う者

※喪主の住所・氏名・個人番号・電話番号を記入

住所 土浦市○○町○番○号

氏名 土浦 一郎

マイナンバーカード裏面の12桁
個人番号（不明な場合空欄可）

電話番号 029-xxxx-xxxx

（申請先）土浦市長

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する。		振込口座を指定するに印を付ける。 ※公金受取口座は、5月から利用開始予定です。		
振込先	金融機関	○○銀行	(7116+)	ツウワ 仔咄	
		△△支店	※喪主の銀行口座について記入		土浦 一郎
	口座種別	普通 当座・その他 ()	口座番号	1	2 3 4 5 6 7
被保険者 記号・番号	○○○○○○○（数字6桁）※マイナ保険証の場合、資格情報のお知らせを参照				
死亡した被 保険者氏名	土浦 花子		申請者 との続柄	妻	
死 年 月 日	△△年 △△月 △△日				
葬祭執行 年 月 日	××年 ××月 ××日		交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無	
葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。 委任状 年 月 日 国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。 氏名 _____ （葬祭を行う者） ※原則、喪主の口座払いのため記入なし 代理人住所 _____ 代理人氏名 _____ 個人番号 _____					
◆喪主のフルネームが確認できるものを添付してください。 【例】会葬礼状の写しまたは 葬儀の領収証の写し等 ※請求書の写しは不可。 領収書の場合、葬儀にかかった費用であると確認できるものに限りです。 ◆国民健康保険税等に滞納がある場合、窓口支給となることがあります。					