

国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書

被保険者記号番号	2 0 -	(1)
死亡者 関係事項	資格喪失日 (死亡日の翌日)	年 (2) 日
	死 亡 日	年 (3) 日
	死亡者の氏名	(4)

葬祭費として

¥	7	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---

上記のとおり申請いたします。

なお、支給決定後、上記の国民健康保険葬祭費について請求いたしますので、
下記振込口座に振り込んでください。

練馬区長 殿

年 月 日

〒

申 請 者
(葬祭を執行した方)住所

氏名

電話

(5)

(6)

(7)

2 か所に押印を
お願いします。

死亡者との続柄

(8)

振込先口座	金融機関	(9)	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	店	フリガナ	
	預金種別	普通	コード		口座名義	
					口座番号(右づめ)	

【区処理欄】

	受 付	保 険 料	入 力 確 認	保 険 者 確 認
資格取得 年月日	年 月 日	備 考	1. 入力済 2. 未入力	1. 葬儀領収書 2. 会葬礼状 3.
			主 重 支 喪 事 発 滞 B	

記入不要です

国民健康保険葬祭費申請書兼請求書の書き方

保険証の記号番号を記入してください。

亡くなられた日の翌日の日付をご記入ください。

亡くなられた日をご記入ください。

亡くなられた方の氏名をご記入ください。

葬儀を行われた方(喪主)のご住所を郵便番号からご記入ください。

喪主の方の氏名をご記入ください。

日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。

亡くなられた方と喪主の方のご関係をご記入ください。

喪主の方の名義の金融機関口座をご記入ください。

< 葬祭費支給申請における申立ての記入例 >

添付していただく確認書類(葬儀費用の領収書など)のあて名が名字のみの場合は、
喪主の方を特定するために、以下の内容を確認書類の余白または便箋等にご記入いた
くようお願いいたします。

(記入内容)

私、(喪主の方の氏名)は、故(お亡くなりになった方の氏名)の葬儀を執り行ったことを
申し立てます。

年 月 日

喪主氏名 _____ 印