

# 国民健康保険葬祭費支給申請書

下記のとおり国民健康保険葬祭費を申請します。

令和        年        月        日

申請者（喪主） 住所

氏名

電話番号        (        )

吹田市長あて

振込先	金融機関		(フリガナ) 口座名義人	
	口座種別	普通・当座・その他 (        )	口座番号	

被保険者記号番号	吹 国	
亡くなられた方の氏名		
申請者から見た続柄 (喪主)	父・母・夫・妻・子・その他 (        )	
死亡年月日	年        月        日	
死亡の原因	1：第三者行為(交通事故等)        2：その他(自損事故・疾病等)	
支給金額	金        5 0 ,   0 0 0 円	
確認書類	火(埋)葬許可証(第        号)・死亡診断書・住民票・その他(        )	

受付	入力

(記入例)

## 国民健康保険葬祭費支給申請書

下記のとおり国民健康保険葬祭費を申請します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

手書きされない場合は、押印が必要です。

葬儀の領収書の宛名の方

申請者(喪主) 住所 吹田市○○町○丁目○番○号  
氏名 国保 太郎  
電話番号 (○○○○) ○○○○

吹田市長あ

注意：会葬礼状や葬儀施行証明書で申請される場合は、その書類に記載されている喪主の方

振込先	金融機関	〇 〇 銀行	(フリガナ) 口座名義人	コクホ   タロウ							
		〇 〇 支店		国保   太郎							
	口座種別	普通・当座・その他（   ）	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	

注意：振込先が申請者名義の口座でない場合は、別紙【委任状】が必要です。

被保険者記号番号	吹 国	○○○○○○○○
亡くなられた方の氏名	国保 花子	
申請者から見た続柄(喪主)	父・母・夫・妻・子・その他 ( )	
死亡年月日	○○年 ○○月 ○○日	
死亡の原因	1：第三者行為(交通事故等) 2：その他(自損事故・疾病等)	
支給金額	金 50,000円	
確認書類	火(埋)葬許可証(第 号)・死亡診断書・住民票・その他( )	

受付	入力