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　　印

電話番号　　（　　）

吹田市長あて

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

被保険者証記号番号	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　　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