

国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書

記載例

被保険者証記号番号	高国 1 2 3 - 4 5 6 - 7	
死亡した	氏名	高槻 三郎
被保険者	生年月日	昭和 3 5 年 1 月 1 日
死亡年月日	令和 4 年 6 月 1 日	
支給金額	5 0, 0 0 0 円	
第三者行為によるものか	<input type="checkbox"/> はい (交通事故等) <input checked="" type="checkbox"/> いいえ (自損事故・疾病等)	

銀行コード	0 0 0 0	普通	口座番号	0 0 0 0 0 0 0
高槻	銀行・農協 信用金庫 信用組合	フリガナ	タカツキ タロウ	
支店コード	0 0 0	口座名義人	高槻 太郎	
高槻	本店・支店 出張所			

上記のとおり申請（請求）します。

なお、支給方法については、上記の金融機関の口座に振込にて支払われるよう請求します。

令和 4 年 7 月 1 日

申請者（葬祭執行者）

○申請日を記入してください。

〒 5 6 9 - 0 0 6 7 住所 高槻市桃園町2番1号

氏名 高槻 太郎

死亡した被保険者との続柄 父 電話番号 0 7 2 - 6 7 4 - 7 1 1 1

(宛先) 高槻市長

委任 状 欄	令和 年 月 日 (口座名義人)
	上記葬祭費の受領に関する一切の権限を _____ に委任します。
	委任者 住所 _____
	(葬祭執行者) 氏名 _____
(葬祭執行者が手書きしない場合は、記名押印してください)	

○葬祭執行者以外の方が受領される場合のみ太枠部分を記入してください。
※その際は上記の振込先情報は口座名義人の指定する口座を記載してください。