

葬祭費を郵送で手続きできます

後期高齢者医療制度（75 歳以上）に加入していた方

※ 国民健康保険（75 歳未満の方）に加入していた方は、45 ページより申請してください。

1 つぎの書類を用意してください

① 葬祭費支給申請書

・43ページを切り取って記入してください。申請者は葬儀を行った方（喪主）です。

② 葬儀の領収書または会葬礼状の原本

・葬儀を行った方（喪主）の氏名がフルネームで記載されていることを確認してください。

※ 領収書に氏名がフルネームで記載されていない場合は、ほかに必要な書類があります。詳しくは国保年金課後期高齢者資格係（☎03-5984-4587）へお問い合わせください。

2 つぎの宛先に郵送してください

〒176-8501 練馬区豊玉北 6-12-1 区民部国保年金課後期高齢者資格係

○ オンラインでも申請できます。

（専用アプリのダウンロードとマイナンバーカードが必要です）

URL ▼

https://logoform.jp/procedure_detail/G2rU/825/255



※ 注意

・原則申請者の口座に振り込みます。申請者以外の口座に振り込む場合、「委任状」が必要です。詳しくは国保年金課後期高齢者資格係（☎03-5984-4587）へお問い合わせください。

申請期間は、葬儀などを執り行った日の翌日から 2 年間です。

喪主の氏名（フルネーム）が記載されている葬儀や火葬費用の領収書の写し、または会葬礼状の原本を添付してください。

※ 喪主の氏名（フルネーム）が記載されていない場合は、「申立書」が必要です。詳しくは担当までお問い合わせください。

後期高齢者医療被保険者葬祭費等支給申請書

亡くなられた 被 保 険 者	被保険者番号			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	葬祭年月日	年	月	日
他の法令による埋葬料等の支給		支給あり ・ 支給なし		

支 給 金 額（合計）		70,000円
内訳	葬 祭 費（広域連合分）	50,000円
	葬祭給付金（練馬区分）	20,000円

年 月 日

練馬区長 宛

上記のとおり、後期高齢者医療被保険者葬祭費等の支給を申請します。なお、支給に当たっては、以下の口座への振込みを依頼します。

申請者 (葬祭を行った方)	住 所	〒 ー									
	フリガナ										
	氏 名										
	電話番号										
亡くなられた方との関係（続柄）											
口座振替 依 頼 欄	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協		本店・支店・出張所								
			ゆうちょ銀行の場合には通帳の[記号番号]も記入してください。								
	〈 〉		記号番号：								
	預金種別	1. 普通 2. 貯蓄	口座番号								
口座名義(カタカナ)		通帳をご覧になりながらカタカナで記入してください。									

事務欄	保険料	保険者確認	入力確認	備 考
	未納チェック	葬儀領収書	入力済	
	遡及案内	会葬礼状	未入力	広

※郵送先はP.42を参照

記入例

後期高齢者医療被保険者葬祭費等支給申請書

亡くなられた 被 保 険 者	被保険者番号	2 3 4 5 6 7 8 9
	氏 名	練 馬 太 郎
	生年月日	昭和12年 7月 30日
	葬祭年月日	令和 0年 1月 30日
他の法令による埋葬料等の支給		支給あり ・ 支給なし

区指定葬儀場使用料助成金については
「支給なし」に「○」をつけてください。

書き間違ったときは、二重線で削除して正しい内容を記入してください。
あわせて、訂正箇所または申請書の右上に申請者の方が自署または押印して
ください。

会葬礼状の喪主名またはご葬儀代に関する領収
書のあて名の方が申請者となります。

令和0年 4月 1日

記入日を必ずお書きください。

申請者 (葬祭を行った 方)	住 所	〒177-0022 東京都練馬区〇〇1-1-1	
	フリガナ	ネリマ ジロウ	
	氏 名	練 馬 次 郎	
	電話番号	03-1111-1111	
	亡くなられた方との関係 (続柄)	子	
申請者の口座を記入してください。 ※申請者以外の口座に振り込む場合は 委任状が必要です。詳しくは担当までお 問い合わせください。	〇〇	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協 通 商	×× 〈 〉 本店・支店・出張所 ゆうちょ銀行の場合には通帳の[記号番号]も記入してください。 記号番号： 口座番号 0 1 2 3 4 5 6 ネリマ ジロウ 通帳をご覧になりながらカタカナで記入してください。

申請者氏名は自署してくだ
さい。自署が難しい場合は氏
名の横にスタンプ印以外の
印鑑を押してください。
※申請者氏名は訂正できま
せん。

国民健康保険（75 歳未満）に加入していた方

※後期高齢者医療制度（75 歳以上の方）に加入していた方は、42 ページより申請してください。

1 つぎの書類を用意してください

① 葬祭費支給申請書

・右ページを切り取って記入してください。申請者は葬儀を行った方（喪主）です。

② 葬儀の領収書または会葬礼状の写し

・葬儀を行った方（喪主）の氏名がフルネームで記載されていることを確認してください。

※ 領収書に氏名がフルネームで記載されていない場合は、ほかに必要な書類があります。詳しくは国保年金課こくほ給付係（☎03-5984-4553）へお問い合わせください。

③ 申請者（喪主）の本人確認書類の写し

・詳しくは「本人確認書類について」（P.32）をご覧ください。

2 つぎの宛先に郵送してください

〒176-8501 練馬区豊玉北 6-12-1 区民部国保年金課こくほ給付係

○オンラインでも申請できます。

（専用アプリのダウンロードとマイナンバーカードが必要です）

URL ▼

https://logoform.jp/procedure_detail/G2rU/825/254



※注意

- ・社会保険に本人名義で1年以上加入していた方が、国保加入後3か月以内に亡くなった場合は、国民健康保険と社会保険のどちらに請求するか選択できます。既に社会保険に請求されている場合は国保に申請できません。
- ・原則申請者の口座に振り込みます。申請者以外の口座に振り込む場合、「委任状」が必要です。詳しくは国保年金課こくほ給付係（☎03-5984-4553）へお問い合わせください。

国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書

記 号 番 号		2 0 -				
死亡者 関係事項	氏 名					
	生 年 月 日		年 月 日			
	死 亡 日		年 月 日			
	葬祭執行年月日		年 月 日			
交通事故・傷害・労災による死亡 の場合はチェックをしてください。			☐ 交通事故 ☐ 第三者による傷害 ☐ 労災			

葬祭費として

¥	7	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---

上記のとおり申請します。

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、
下記振込先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

死亡者との続柄

電話 ()

振 込 先 口 座	金 融 機 関	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				—				口座番号 (右づめ)					
																口座名義

【区処理欄】

	受 付	入力確認	保険者確認	資格喪失後3か月以内
		1. 入力済 2. 未入力	1. 葬儀領収書 2. 会葬礼状 3.	☐ 非該当 ☐ 該当・説明済み 前資格()
資格取得年月日	年 月 日		主 重 支	
資格喪失日 (死亡日の翌日)	年 月 日		喪 事 発 滞 B	

記入例

※記入漏れがあると受付できない場合があります。

委任状

(宛先) 練馬区長

記入日: ○ 年 ○ 月 ○ 日

委任者 (頼む方)

氏名: 練馬 太郎

生年月日: 昭和×年×月×日

住所: 東京都練馬区豊玉北〇-〇-〇

日中の連絡先電話番号: 000-0000-0000

私は、つぎの者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

代理人 (窓口に来る方)

氏名: 練馬 花子

生年月日: 昭和△年△月△日

住所: 東京都練馬区光が丘〇-〇-〇

<委任事項>

(練馬 次郎) の死亡に伴う手続に必要な証明書の請求・受領

【戸籍の証明書】 (必要な場合記入してください)

筆頭者の氏名: 練馬 次郎

生年月日: 昭和□年□月□日

本籍地: 東京都練馬区豊玉中〇-〇

- ☐ 戸籍謄本 通
- ☐ () の戸籍抄本 通
- ☒ (練馬 次郎) の出生から死亡までの戸籍 2 通
- ☐ その他 () 通

【住民票】 (必要な場合記入してください)

氏名: 練馬 次郎 / 練馬 太郎

生年月日: 昭和□年□月□日 / 昭和×年×月×日

住所: 東京都練馬区豊玉北〇-〇-〇

- ☐ 世帯全員の住民票の写し 通
- ☒ (練馬 太郎) の住民票の写し 1 通
- ☒ (練馬 次郎) の住民票の除票 1 通
- ☐ その他 () 通

● 必ず委任者 (頼む方) が自書し、原本をご提出ください。

- 委任内容について、委任者へ電話で確認させていただく場合があります。
- 代理人 (窓口へ来る方) の本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証など) をお持ちください。
- 戸籍の証明書は、配偶者・直系血族以外の方が請求する場合、委任状が必要です。
- 住民票は、同じ世帯・法定相続人以外の方が請求する場合、委任状が必要です。

委任状

(宛先) 練馬区長

記入日： 年 月 日

委任者（頼む方）

氏名： 生年月日：

住所：

日中の連絡先電話番号：

私は、つぎの者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

代理人（窓口に来る方）

氏名： 生年月日：

住所：

<委任事項>

（ ）の死亡に伴う手続に必要な証明書の請求・受領

【戸籍の証明書】

筆頭者の氏名： 生年月日：

本籍地：

- ☐ 戸籍謄本 通
- ☐ （ ）の戸籍抄本 通
- ☐ （ ）の出生から死亡までの戸籍 通
- ☐ その他（ ） 通

【住民票】

氏名： 生年月日：

住所：

- ☐ 世帯全員の住民票の写し 通
- ☐ （ ）の住民票の写し 通
- ☐ （ ）の住民票の除票 通
- ☐ その他（ ） 通

● **必ず委任者（頼む方）が自書し、原本をご提出ください。**

- 委任内容について、委任者へ電話で確認させていただく場合があります。
- 代理人（窓口へ来る方）の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）をお持ちください。
- 戸籍の証明書は、配偶者・直系血族以外の方が請求する場合、委任状が必要です。
- 住民票は、同じ世帯・法定相続人以外の方が請求する場合、委任状が必要です。