

国民健康保険葬祭費申請書兼請求書の書き方

資格確認書等を確認の上、記号番号をご記入ください。

亡くなられた方の氏名をご記入ください。

亡くなられた方の生年月日をご記入ください。

亡くなられた日をご記入ください。

葬儀(告別式)を行った日付をご記入ください。

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・傷害・労災以外による死亡の場合は、記載不要です。)

葬儀を行った方(喪主様)のご住所を郵便番号からご記入ください。

喪主様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様のご関係をご記入ください。

喪主様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、喪主様を特定するために、以下の内容を確認書類の余白または便箋等にご記入ください。

(記入内容)

私、(喪主様の氏名)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 _____

第 32 号様式 (第 17 条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書												
記 号 番 号		2 0 - 1										
死亡者	氏 名		2									
	生 年 月 日		3		年		月		日			
	死 亡 日		年		4		月		日			
関係事項	葬祭執行年月日		年		月		5		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		6		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 7												
氏名 8												
電話 (9)												
死亡者との続柄 10												
振込先口座	金融機関	11				銀行	信用金庫	信用組合	農協	フリガナ		
	預金種別	普通	コード						店	口座名義		
口座番号(右づめ)												