

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)の葬儀を執り行つ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	20 -			1							
死亡者	氏名			2							
	生年月日			3	年	月	日				
	死亡日			4	年	月	日				
葬祭執行年月日			5	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。			6	第三者による傷害			労災				
葬祭費として			7	0	0	0	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) 住所											
氏名											
電話											
死亡者との続柄											
振込先口座	金融機関	11	銀 行	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					口座名義				
口座番号(右づめ)											