

# 国民健康保険葬祭費支給申請書

一金

円也

担当者：

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

釧路市長 あて

〒 _____ 年 月 日					
申請者住所 _____					
氏名 _____		個人番号 _____ (マイナンバー)			
電話番号 _____					
口座振込 窓口受取	公金受取口座を国に登録済みの方で登録口座に振込希望の場合はチェック(☑)してください。 公金受取口座を利用します。(振込先の記入は不要)				
	銀行名		(フリガナ) 口座名義人		
	支店名		口座番号		
	口座種別	普通・当座・その他( )	口座番号		
被保険者 記号・番号		世帯主氏名			
死亡した被 保険者氏名		個人番号	申請者 との続柄		
死 亡 年 月 日	( 喪失日 )				
葬 祭 執 行 年 月 日		交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無		
事務処理欄	<死亡事実について> 住民基本台帳にて確認 <申請者が葬祭を行った者であることを> 保険証にて同一世帯であることから確認 会葬礼状又は新聞等で確認 埋火葬許可証又は葬祭執行証明書にて確認 住民基本台帳にて同一世帯であることから確認 【支給予定年月日】 _____ 年 _____ 月 _____ 日			<第105条該当> 有 ・ 無 有の場合変更意思 有 ・ 無	
	<納付確認(相談の必要)> 無                      有                      納税課に相談(結果: _____)				