

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

〒 085-8790 年 月 日

申請者住所 釧路市黒金町 7丁目 5番地

氏名 釧路 太郎 個人番号 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
(マイナンバー)

電話番号 〇〇-〇〇〇〇

☑ 口座振込

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)

☐ 窓口受取

銀行名	〇〇銀行	(フリガナ)	〇〇 〇〇
支店名	〇〇支店	口座名義人	釧路 太郎
口座種別	普通・当座・その他()	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

被保険者
記号・番号

99999999

世帯主氏名

釧路 太郎

死亡した被
保険者氏名

〇〇 〇〇
釧路 花子

個人番号

〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇

申請者
との続柄

妻

死 亡
年 月 日

〇〇年 〇月 〇日

(喪失日 〇〇年 〇月 〇日)

葬 祭 執 行
年 月 日

〇〇年 〇月 〇日

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＞

☐会葬礼状又は新聞、領収書等で確認

☐埋火葬許可証又は葬祭執行証明書にて確認

【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:

)