様式22号（釧路市国民健康保険条例施行規則第10条関係）

国民健康保険　葬祭費支給申請書

この申請書は、国民健康保険に加入していた方が亡くなったとき、葬祭を行った方へ葬祭費を支給する手続きに使用します。

＜亡くなった方＞（国民健康保険の被保険者）

フリガナ		生年月日	
氏 名		個人番号	
住所			

死亡年月日	年　月　日		
葬祭執行年月日	年　月　日	第三者行為	□ 有　□ 無
世帯主の氏 名		世帯主との関 係	世帯主から見て

＜申請者＞（葬祭執行人）

釧路市長　様
上記のとおり申請します。　（申請日）　年　月　日

フリガナ		生年月日	
氏 名	署名	個人番号	
		電話番号	—　—
住 所	〒	続柄	亡くなった方から見て

＜受取方法＞

□ 窓口受取	受取口座情報	口座名義人	カナ
□ 口座振込	郵便局の通帳に振込	通帳の記号	通帳の番号
		1　　0	—　　1
□ 公金受取口座利用	銀行口座に振込		口座番号
	銀行・信金・労金　本店 信組・農協・漁協　支店		□ 普通 □ 当座

釧路市使用欄

受付時	・死亡した被保険者の資格取得日、事由確認　【　年　月　日（　）】 ・105条該当　【　有　（変更意思　有　・　無　）　・　無　】 ・葬祭執行者確認 □会葬礼状　□新聞　□領収書　□葬祭執行証明書　□埋火葬許可証 ・納付確認（相談の必要）　□無　□有　→　納税課に相談（結果：　）

本人確認	提出方法	備考		
①番・免・パ・手帳・他（）	□申請者本人		支給予定日	年　月　日
②証・年金・児童　社員・学生・他（）	□員（） □同住（） □代理人 代理権確認手段 保険証・委任状 他（）		被保険者記号・番号	釧路－
③ヒア	□郵送		宛名番号	

用紙交付／