23660

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	クシロ　ハナコ	生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日
氏名	釧路　花子	個人番号	
住所	釧路市黒金町７丁目５番地		

死亡年月日	〇〇年　〇月　〇〇日		
葬祭執行年月日	〇〇年　〇月　〇〇日	第三者行為	□ 有　☑ 無
世帯主の氏名	釧路　太郎	世帯主との関係	世帯主から見て 妻

＜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）〇〇年　〇月　〇〇日

フリガナ	クシロ　タロウ	生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日
氏名	署名　釧路　太郎	個人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
		電話番号	0123 — 45 — 6789
住所	〒085-8505 釧路市黒金町７丁目５番地	続柄	亡くなった方から見て 夫

＜受取方法＞

□ 窓口受取

☑ 口座振込

□ 公金受取口座利用

受取口座情報		口座名義人	カナ　クシロ　タロウ
郵便局の通帳に振込		通帳の記号	通帳の番号
		1 〇 〇 〇 0	— 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 1
銀行口座に振込		口座番号	
釧路	銀行・信金・労金 / 信組・農協・漁協 〇〇 本店 / 支店	☑ 普通 / □ 当座	9 9 9 9 9 9 9

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

用紙交付／