

国民健康保険葬祭費支給申請書

*申請者の方は①から⑨までをご記入ください

①被保険者証 記号・番号	いいだ						②世帯主の氏名	氏名	飯田 次郎	
	1	2	-	3	4	5			6	
③死亡者の氏名		飯田 太郎				④死亡の日		令和 3年 1月 1日		
⑤死亡者から見た 喪主の続柄		兄				⑥葬儀の日		令和 3年 1月 5日		
葬 祭 費 支 給 申 請 額							50,000 円			
葬 祭 費 支 給 決 定 額							50,000 円			
⑦上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 令和 3年 1月 10日 飯 田 市 長 〒 395-8501 申請者(喪主) 住 所 飯田市大久保町 1 2 3 4										
公金受取口座を利用される場合には✓を入れてください。 ※喪主以外の方・飯田市外にお住いの喪主の方はご利用できません。							氏 名		飯田 次郎	
							電 話		12 - 3456	
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する場合は口座情報の記入不要) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する。										
⑧口座振込 希望金融機関	<input type="checkbox"/> 八十二銀行 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 長野銀行 飯田 支店 <input type="checkbox"/> 飯田信用金庫 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> みなみ信州農協 支所		口座種類		①普通 2当座 3()					
			口座番号		0123456					
金融機関コード		-		口座名義人		フリガナ 氏 名	イイダ ハナコ 飯田 花子			
⑨受取代理人 確認欄		なお、支給される葬祭費の受領に関しては、上記口座名義人を受取代理人として選任します。 申請者(喪主) 氏名 飯田 次郎 (印)								

注 口座振込欄には亡くなられた方以外の方の口座をご記入ください。

以下は受付で記入しますので、記入は不要です。

※受付 処理欄	チェック欄 <input type="checkbox"/> 葬祭を行った方(喪主)の確認をしたか	窓 口 受付者印	受 付 日 年 月 日
------------	------------------------------------------------------	-------------	----------------