

# 国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書

※以下、太ワク内をご記入・ご捺印ください。

被保険者証の番号	1	2	3	4	5	6	7	国民健康保険の資格取得日	昭 <sup>平</sup> 令25年9月8日		
世帯主氏名	三田 太郎							生年月日	明 <sup>大</sup> 昭 <sup>平</sup> 令20年1月1日		
亡くなられた方	三田 花子							生年月日	昭 <sup>平</sup> 令30年1月1日	世帯主との続柄 本人・父・母・夫 妻・子・( )	
死亡年月日	平 <sup>令</sup> 30年3月1日	葬祭を行った日				平 <sup>令</sup> 4年3月3日	喪主との続柄		夫・妻・父 <sup>母</sup> 子 ( )		
申請・請求金額	¥50,000. -										
支払い方法	金融機関名	●●●●				銀行	信用金庫	金融機関コード			
	支店名	●●				信用組合	農業協同組合	支店コード			
	預金種別	1. 普通				当座	4. 貯蓄	フリガナ	サンダ イチロウ		
	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	口座名義	三田 一郎	
窓口払い											
<p>注意事項 1. 葬祭の「明細書・領収書」や「会葬礼状」など、亡くなった方と葬祭を行った方を両方を確認できる書類を添付資料としてご提出ください。上記書類がない場合、別紙「葬祭費申立書」をご提出ください。</p> <p>2. 交通事故など第三者の行為が原因で死亡された場合は、「第三者行為による傷病届」をご提出ください。</p>											
<p>三田市長あて</p> <p>上記のとおり葬祭費の支給を申請・請求します。</p> <p>申請・請求者(葬祭を行った人)</p> <p style="text-align: center;">〒669-1234</p> <p style="text-align: right;">令和5年1月4日</p> <p>住所 三田市三田●丁目1-2</p> <p>氏名 三田 一郎 (喪主) (印) 電話番号 (079) 123-4567</p>											

(市処理欄)

添付書類	<input type="checkbox"/> 明細書・領収書 (※喪主・亡人の記載要) <input type="checkbox"/> 会葬礼状 (写し)					給付係受付者	
	<input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> ( )						
資格取得日確認	3ヶ月以上経過	3ヶ月以内	前の保険を確認	<input type="checkbox"/> 国保・社会保険(扶養) ⇒ 支給可 <input type="checkbox"/> 社会保険(本人) ⇒ 前保険者に資格確認要		収納係確認者	
送付先登録	<input type="checkbox"/> 申請あり  <input type="checkbox"/> 申請なし		保険税	<input type="checkbox"/> 口座止め <input type="checkbox"/> 還付口座申請受付 <input type="checkbox"/> 納付書手渡 <input type="checkbox"/> 案内のみ		資格係確認者	

コード