

国民健康保険葬祭費支給申請書												
¥70,000												
被保険者記号番号			記号	05-			番号		(枝番)			
死亡した 被保険者	氏名											
	住所		文京区									
	生年月日		年 月 日									
	死亡年月日		年 月 日									
	葬祭執行日		年 月 日									
	死亡の原因		1 病気 2 その他()									
葬祭執行者の住所								葬祭執行者の氏名				
文京区長 殿 上記のとおり証明書類を添えて申請します。 支給額は、下記振込口座に振込みをしてください。 年 月 日												
申請者住所		〒 電話										
申請者氏名							個人番号					
窓口に来た人 葬祭執行者 ・ 代理人 氏名												
振込先金融機関				預金種類		口座番号			名義人氏名(フリガナ)			
銀行		支店		1 普通								
信用金庫				2 当座								
信用組合				4 貯蓄								
金融機関番号		店番号										

《事務處理欄》

確認欄	資格取得日	・	3 か月以内の死亡	非該当・該当⇒加入前の状況（ ）	
	死亡	1 資格画面 2 住記画面 3 死亡届 4 その他（ ）			受付
	葬儀執行者	1 葬儀等領収書 2 会葬礼状 3 その他（ ）			
	葬祭執行者	個カード・通カード・住民票(番号有)／不所持・紛失・拒否・()			
	来庁者	1点	個・資確・免・パ・在・障・他()		
		2点	年・介・限・官書類（ ）		
	窓口に来た人	1点	個・資確・免・在・パ・年・官身・後		
		2点	介・会社身・学・銀・郵・診・シルバーパス・クレジットカード		
マイナ保険証等	死亡者・世帯主・同一世帯員				入力
保険料	済 ・ 未 ⇒ 滞納係（ ）へ連絡（全部充当・一部充当）				