



国民健康保険 葬祭費支給申請書

R6. 12. 2

(提出先)
平塚市長

平塚市国民健康保険条例第6条の規定による葬祭費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

葬 祭 費	5	0	0	0	0	円
-------	---	---	---	---	---	---

申請年月日 年 月 日		消えないボールペンで太枠の中を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 死亡者は死亡時に平塚市国民健康保険の被保険者で、脱退手続きが（済んでいる・済んでいない） <input type="checkbox"/> 死亡の原因が交通事故など第三者行為などによるもので（ある・ない） →「ある」の場合、第三者（加害者）から葬祭費用について賠償（自賠責保険の葬儀費等）を（受けた・受けない）			
被保険者記号・番号	0 4 — (枝番)		
死亡年月日	年 月 日	添付書類確認点 <input type="checkbox"/> 死亡者氏名 <input type="checkbox"/> 葬祭日 <input type="checkbox"/> 喪主氏名 <input type="checkbox"/> 支払済	
死亡者氏名			
葬祭を行った年月日	年 月 日		
申請者 (喪主)	住所	〒 —	
	(フリガナ) 氏 名	
	電話	()	
	死亡者との続柄	
来庁者 (申請者(喪主)以外 の方の場合にご記入く ださい)	氏 名 (申請者(喪主)との続柄)	
	電 話	
振 込 先 金 融 機 関			
		銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本店 支店 出張所
口座種別	口座番号(右詰め)		口座名義人
<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 貯蓄預金			(フリガナ) (氏名)
(喪主以外の方の口座に振込みを希望する場合は、次に署名してください。) 私の受取金を上記の口座名義人に振込むことを依頼します。			
委任者(喪主)氏名			

※事務処理欄 (この欄の記入はいりません) (口座確認 済 未)		受付	入力	審査
決定区分	<input type="checkbox"/> 上記申請により支給を決定する。 <input type="checkbox"/> 次の理由により支給をしない。			
.....		<input type="checkbox"/> 郵 送		

收受印

国民健康保険 葬祭費支給申請書

記入例

R6. 3. 8

(提出先)
平塚市長

平塚市国民健康保険条例第6条の規定による葬祭費の支給を受けたい
申請します。

市役所本館1階保険年金課の
窓口で、亡くなられた方の
国民健康保険の脱退手続きも
お願いします。

申請書の提出日を記入してください。

葬 祭 費 5 0 0 0 0

申請年月日	令和 6 年 3 月 15 日	消えないボールペンで太枠の中を記	葬祭費用について 賠償を受けた方へは葬祭費 を支給できません。
・死亡者は死亡時に平塚市国民健康保険の被保険者で、脱退手続きが(済んでいる・済んでいない) ・死亡の原因が交通事故など第三者行為などによるもので(ある・ない) →「ある」の場合、第三者(加害者)から葬祭費用について賠償(自賠責保険の葬儀費等)を(受けた・受けない)			
被保険者記号・番号	04 — 1234567 (枝番) 03	添付書類をご確 認の上チェック をお願いします	
死亡年月日	令和 6 年 3 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡者 <input checked="" type="checkbox"/> 葬祭日 <input checked="" type="checkbox"/> 喪主氏名 <input type="checkbox"/> 支払済	
死亡者氏名	平塚 太郎		
葬祭を行った年月日	令和 6 年 3 月 5 日		
申請者 (喪主)	住所 〒 254-8686 平塚市浅間町9-1 氏名 ヒラツカ イチロウ 平塚 一郎 電話 0463(23)1111 死亡者との続柄 子	死亡年月日・死亡者氏名・葬祭日(通夜ではなく告別式)を 記入してください。 死亡者氏名・葬祭日・申請者(喪主)氏名が確認できる 葬儀の領収書・請求書・会葬礼状を添付してください。	
来庁者 (申請者(喪主)以外 の方の場合はご記入く ださい)	氏名 電話	申請者(喪主)以外の方が来庁する 場合はご記入ください。	申請者(喪主)との続柄
振込先金融機関			
平塚	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	市役所	本店 支店 出張所
該当する種類にチェックを入れてください。		口座名義人	
<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 貯蓄預金	1 2 3 4 5 6 7	(フリガナ) ヒラツカ イチロウ (氏名) 平塚 一郎	
(喪主以外の方の口座に振込みを希望する場合は、次に署名してください) 私の受取金を上記の口座名義人に振込むことを依頼します。			
委任者(喪主)氏名			

記入不要