

国民健康保険葬祭費支給申請書

葬祭費は一律 50,000 円ですので、50,000 円と記入してください。

支給額 _____ 円

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

葬祭を行った方（喪主 or 領収書の宛名の方）の住所・氏名・個人番号・電話番号を記入してください。

葬祭を行う者
 住所 _____
 氏名 _____ 個人番号 _____
 電話番号 _____

公金受取口座を利用できるのは、葬祭を行った方が流山市に住民登録がある場合のみです。

受取口座 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）。
 振込口座を指定する

振込先	金融機関	(フリガナ)	希望する振込先をご記入ください。記入間違いがあると振り込みできませんので、ご注意ください。
	口座種別 普通・当座・その他 ()	口座番号	

被保険者記号・番号 _____
 不明の場合は空欄でかまいません。

死亡した被保険者氏名	申請者
------------	-----

死亡年月日 _____
 死亡した被保険者の氏名、葬祭を行った方との続柄、死亡年月日、葬祭執行年月日を記入してください。

第三者行為とは、交通事故などの他人の行為により病気やけが、死亡した場合をいいます。

葬祭執行年月日	交通事故等の第三者行為	有 ・ 無
---------	-------------	-------

葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状 _____ 年 _____ 月 _____ 日

国民健康保険葬祭費の受領を下記の代理人に委任します。

氏名 _____
 (葬祭を行う者)
 代理人住所 _____
 代理人氏名 _____
 葬祭を行った方以外の口座に振込みを希望する場合、葬祭を行った方の氏名・振込先口座名義人の氏名・住所を記入してください

確認
 1. 住民異動届による
 2. _____
 確認者氏名