

提出前チェックリスト

手続き名	国民健康保険葬祭費支給申請書
------	----------------

- 申請書に記入もれはありませんか。
 - 被保険者番号
 - 死亡者情報（氏名、生年月日）
 - 喪主との続柄
 - 第三者による傷病か否か
 - 死亡診断書を作成した医療機関の所在地
 - " 名称
 - 死亡年月日
 - 葬祭執行年月日（告別式の日）
 - 振込先情報（金融機関名、支店名、口座番号、預金種別、口座名義人）
 - 申請者情報（申請日、住所、喪主氏名、連絡先）
 - 来庁した人（氏名、喪主に対しての続柄）・・・申請書を記入した方の氏名

- 添付書類
 - 葬儀を行ったことを証明する書類（以下のいずれか）
 - ・葬儀の領収書（申請者のフルネームが書いているもの）
 - ・会葬礼状

 - 誓約書（喪主が故人と別世帯のとき）

 - 葬祭費の受領に関する申出書（振込先口座を喪主以外の名義に指定するとき）

※ 誓約書、葬祭費の受領に関する申出書が必要な方は、国民健康保険室給付担当より送付しますので、ご連絡ください。

問い合わせ先	枚方市役所 別館2階 国民健康保険室 給付担当 電話：072-841-1403（直通） FAX：072-841-3716（直通）
--------	---