

## 国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書

被保険者証番号	枚国 1234567890		
死亡者氏名	枚方 太郎		生年月日 昭和25年 8月 15日
喪主との続柄	夫	交通事故等の第三者による 傷病が原因ですか	はい ・ いいえ
死亡診断書を作成した 医療機関の所在地と名称	【所在地】	枚方市楠葉並木2丁目29-3	
【医療機関コード】	【名称】	北部病院	
死亡年月日	令和3年 1月 16日	葬祭執行年月日	令和3年 1月 18日
申請金額	50,000円		
振 込 先	金融機関	枚方 銀行 信用金庫・信用組合 労働金庫・農業協同組合	
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	預金種別 本店 普通 支店 *ゆうちょ銀行の場合 漢数字3ケタの店名を記入。 【記入例】四五六七七
	(カタカナ) 口座名義人	ヒラカタ ハナコ	
(宛先)枚方市長 上記のとおり申請および請求します。 令和3年 1月 25日			
住所: 枚方市大垣内町2丁目1番20号			
喪主氏名: 枚方花子			
連絡先: ( 072 ) 841 - 1221			

来庁した人	氏名	枚方花子
	喪主に対しての 続柄	本人