

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 | | |
| 死亡者氏名 | | | 生年月日 年 月 日 |
| 喪主との続柄 | 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】 | | |
| | 【医療機関コード】 | | |
| | 【名 称】 | | |
| 死亡年月日 | 年 月 日 | 葬祭執行年月日 | 年 月 日 |
| 申請金額 | 50,000円 | | |
| 振 込 先 | 金融機関 | 銀行・信用金庫・信用組合 労働金庫・農業協同組合 | |
| | | 本店 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】四五六など | |
| | 口座番号 | 預金種別 | 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 |
| | (カタカナ) 口座名義人 | | |

(宛先) 枚方市長
上記のとおり申請および請求します。 令和 年 月 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 |