

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 <small>※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</small>	
	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