記 入 例

国民健康保険葬祭費支給申請書

支給額　　50,000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

令和 〇 年 〇 月 〇 日

葬祭を行う者
住所　枚方市大垣内町２丁目１番20号

氏名　枚方　太郎　　個人番号

電話番号　072-841-1221

（宛先）
枚方市長　殿

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	枚方　銀行 くずは　支店	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 口座名義人	ヒラカタ　タロウ 枚方　太郎
	口座種別	普通・当座・その他（　　）	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
被保険者記号・番号	枚国　1234567890			
死亡した被保険者氏名	枚方　花子		申請者との続柄	妻
死亡年月日	令和８年３月13日	（喪失日　　）		
葬祭執行年月日	令和８年３月16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　　個人番号

申請者（葬祭を行う者）以外の口座に振り込む場合のみ記入

確認	１．住民異動届による ２． 確認者氏名