

# 記入例

受付者	受付印

## 国民健康保険葬祭費支給申請書

(あて先)八尾市長

亡くなられた方の「国民健康保険被保険者証」の番号をご記入く

被保険者証	記号	八国	番号		
世帯主氏名	世帯主の個人番号				
支給金額	<b>50,000 円</b>				
死亡した被保険者	氏名	国保太郎			
	生年月日	昭和・平成・令和 **年**月**日			
	個人番号				
	死亡年月日	平成・令和 **年**月**日			
	葬儀執行年月日	平成・令和 **年**月**日			
	世帯主との続柄	申請者(喪主)との続柄			

喪主の方から見た、亡くなられた方とのご関係をご記入ください。

上記のとおり申請し、支給金額については支給決定後、下記の金融機関口座に支払われるよう申請します。

令和 \*\*年\*\*月\*\*日      〒 \*\* - \*\* - \*\*

申請者(喪主)住所      ○○市○○町 \* - \* - \*

申請者(喪主)氏名      国保花子

電話番号      ( \*\*\* - \*\*\* - \*\*\*\* )

---

振込希望金融機関      △△      (銀行・信用金庫・農協・信用組合)

△△△      (支店・その他)

普通      当座      口座番号      \* \* \* \* \*

口座名義人(喪主)      コクホハナコ      金融機関コード

カタカナで記入      店番号

備考