

国民健康保険 葬祭費支給申請書兼請求書												
記 号 ・ 番 号		島 6 0 -		世 帯 主 氏 名 (申 請 日 時 点)								
死 亡 者 氏 名				死 亡 年 月 日		年 月 日						
死 亡 の 原 因		病気等() ・ 交通事故 ・ その他()										
葬 祭 執 行 者				死 亡 者 と の 関 係		配偶者 ・ 子 ・ その他()		葬 祭 執 行 年 月 日		年 月 日		
振 込 先 口 座		銀行 信用金庫 農協 ()			本店 支店		普通 当座		フリガナ			
									口座名義			
									口座番号			
上記のとおり申請・請求いたします。 年 月 日 申 請 人 (葬祭執行者) [郵便番号 住 所 氏 名 (電話) 西郷村長 様							処 理 確 認					
							被 保 険 者 の 資 格		有 ・ 無			
							資 格 喪 失 の 届 出		有 ・ 無			
							支 給 整 理 簿 の 整 理					
							備 考					
							添 付 書 類					
							☐ 葬祭執行者(喪主)の方が確認できる書類 ⇒ 葬祭礼状、葬祭業者の領収証等					
							☐ 葬祭執行者(喪主)の方の通帳 ☐ 亡くなられた方の保険証または資格確認書(返却になります)					

国民健康保険 葬祭費支給申請書兼請求書（受領委任欄）			
年	月	日	
委任者 (喪主)	住所		
	氏名		
	(自署)		
私（申請者）は、本申請に基づく葬祭費に関する受領を下記受任者に委任します。			
受任者 (代理人)	住所		
	氏名		
	委任者との関係		