

国民健康保険 葬祭費支給申請書兼請求書

被保険者証 記号番号	島60-	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) <div style="display: flex; align-items: center; margin-left: 20px;"> [郵便番号 住所 氏名 (電話) </div> 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		
西郷村長 様			添 付 書 類		
			<input type="checkbox"/> 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		
			<input type="checkbox"/> 葬祭執行者(喪主)の方の通帳		
			<input type="checkbox"/> 亡くなられた方の保険証(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