

山梨市国民健康保険 葬祭費支給申請書

50,000円

被保険者 記号番号	-	個人番号	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
死亡した 被保険者	氏 名	(男 ・ 女)							
	住 所	山梨市							
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			死亡の原因	<input type="checkbox"/> 第三者行為(交通事故等) →死亡診断書の写し添付 <input type="checkbox"/> その他(疾病・自損事故等)			
	死亡年月日	年 月 日			葬祭執行日	年 月 日			
振込先 □にチェック	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する ※事前に公金受取口座の登録が必須です。 葬祭を行う人の個人番号								
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する								
	銀行・農協 信金・信組			金融機関コード		本店 支店		支店コード	
	(フリガナ)				預金種別	1普通・2当座			
	口座名義人				口座番号				

上記のとおり、国民健康保険 葬祭費 の支給を申請します。

年 月 日

申請者(葬祭を行う人) 〒 - _____

住 所 _____

氏 名 _____ 故人との関係 ()

電話番号 () - _____

山梨市長 殿

※原則葬祭執行者(喪主)名義の口座への振込になります。

葬祭執行者(喪主)名義以外の口座に振り込む場合は葬祭執行者(喪主)の委任が必要です。

受領委任状

この給付の受領を
(口座名義人住所)

住 所 _____

(口座名義人氏名)

氏 名 _____ に委任します。

申請者(喪主) _____ ⑩

新聞掲載	有 (年 月 日 掲載) ・ 無
添付書類	会葬礼状・領収書・見積書・その他 ()