

### 国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証記号番号		死亡者氏名	
個人番号			
死亡年月日	年	月	日
葬祭日	年	月	日
死亡の原因	1：第三者行為（交通事故等） 2：単独事故（運転・同乗） 3：その他（疾病等）		

振込み希望金融機関名

銀行 農協 信金 労金 ゆうちょ銀行	支店 支所 店	普通 当座	口座番号	フリガナ 受取人氏名

上記のとおり、国民健康保険 葬祭費 円の支給を申請します。

年 月 日

〒

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
(葬儀を行う者)

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号  
死亡者との続柄

いの町長 様