

国民健康保険葬祭費支給申請書

死亡者	被保険者	記号	旭	番号	00123456													
	氏名	国保太郎			死亡年月日	令和6年3月29日												
	死亡原因	第三者行為（交通事故等）で ☐ ある（相手あり・相手なし） ☒ ない																
葬祭執行者	葬祭執行年月日	令和6年3月31日																
	住所	☒ 申請者に同じ																
	氏名	☒ 申請者に同じ										死亡者との続柄	妻					
	電話番号	0166-26-1111																
申請金額	¥30,000円		死亡者の埋葬料等について、被用者保険に支給申請を行いません。 はい ・いいえ															
受取口座	口座名義人(カタカナ)		コクホ ハナコ															
	〇〇		銀行・信用金庫 信用組合・農協					〇〇		本店(所)・支店								
	※葬祭執行者の口座を指定してください。		預金種目	1 普通	2 当座	3 組勘	4 貯蓄	口座番号	1	2	3	4	5	6	7			
(宛先) 旭川市長 上記のとおり葬祭費の支給を申請します。 なお、申請及び受領について異議が生じて、私が全責任を持って当事者間で解決することを誓約します。 令和6年4月1日 申請者 住所 旭川市7条通9丁目 氏名 国保花子 受任者の場合、委任者との続柄 電話番号 0166-26-1111 ※申請者は葬祭執行者となります。代理人が申請する場合は葬祭執行者からの委任状が必要です。																		
委任状	上記葬祭費の 申請 申請及び受領 に関する権限を上記の申請者に委任します。 委任者（葬祭執行者） 住所 氏名 ㊟ ※委任する事項に○をつけてください。																	

※旭川市使用欄

申請者の本人確認	マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・身障手帳・在留カード・介護保険証 資格確認書（健康保険証）・年金手帳・各種医療受給者証・その他（ ）														
添付書類	☐ 会葬礼状 ☐ 領収書 ☐ お悔やみ欄 ☐ その他（ ） ※申請 ☐ 喪主又は施主等 ☐ 受任者 ※口座 ☐ 喪主又は施主等 ☐ 受任者														
国保資格取得日	S・H・R				年	月	日	被用者保険の支給 ☐ あり ☐ なし							
備考														受付者	