

# 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 <input type="checkbox"/> ある（相手あり・相手なし） <input checked="" type="checkbox"/> ない													
葬祭執行者	葬祭執行年月日	令和6年3月31日													
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ													
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ					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。 <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ												
受取口座	口座名義人(カタカナ)		コクホ ハナコ												
	<input type="radio"/> <input type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/> 銀行・信用金庫 <input type="radio"/> 信用組合・農協			<input type="radio"/> <input type="radio"/>		本店(所) <input checked="" type="radio"/> 支店 出張所・支所							
	※葬祭執行者の口座を指定してください。		預金種目	<input checked="" type="radio"/> 1 普通	<input type="radio"/> 2 当座	<input type="radio"/> 3 組勘	<input type="radio"/> 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も、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 <span style="font-size: 1.2em;">{</span> 申請 申請及び受領 <span style="font-size: 1.2em;">}</span> に関する権限を上記の申請者に委任します。 <small>※委任する事項に○をつけてください。</small> 委任者（葬祭執行者）  住所 _____ 氏名 _____ <span style="float: right;">㊟</span>														
※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	<input type="checkbox"/> 会葬礼状 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> お悔やみ欄 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 喪主又は施主等 <input type="checkbox"/> 受任者 <input checked="" type="checkbox"/> 口座 <input type="checkbox"/> 喪主又は施主等 <input type="checkbox"/> 受任者														
国保資格取得日	S・H・R	年	月	日	被用者保険の支給 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし										
備考											受付者				