

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 type="checkbox"/> 申請者と同じ 旭川市7条通9丁目										
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 国保花子					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										
	※葬祭執行者の口座を指定してください。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 銀行・信用金庫	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	本店(所)・支店					
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	信用組合・農協	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	出張所・支所					
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				東京都〇〇区〇〇町1-1-1 △△マンション101号室								
申請者				住所								
				氏名 国保 幸二								
				受任者の場合、委任者との続柄 子								
				電話番号 03-XXXX-XXXX								
※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	<input checked="" type="radio"/> 申請	に関する権限を上記の申請者に委任します。									
		<input type="radio"/> 申請及び受領	※委任する事項に○をつけてください。									
	委任者(葬祭執行者)	住所 旭川市7条通9丁目 氏名 国保 花子										

※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（ ） ※申請 <input type="checkbox"/> 喪主又は施主等 <input type="checkbox"/> 受任者 ※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	