

受付者

国民健康保険葬祭費支給申請書

年 月 日

(申請先)上田市長

申請者	住所
(お葬式を行う者)	氏 名
	電話番号
	死亡者との続柄

個人番号													
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記のとおり申請します。

記

被 保 険 者 の 記 号 番 号				世帯主氏名			
死 亡 者 氏 名				死亡年月日	年 月 日		
個 人 番 号							
金 額	葬祭費	50,000円		お 葬 式 の 年 月 日	年 月 日		
振 込 先 金融機関 (アまたは イを選択)		ア	公金受取口座 を利用する (上田市在住の 喪主に限る)	☐	給付金等の受取口座として、国に事前に 登録してある場合に利用可能 利用する場合は□にチェック		
		イ	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協		本店・支店 支所・出張所	
			口座の種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ()			
			口座番号				
			フリガナ				
			口座名義人				

委任状	※申請者と口座名義人が相違する場合は、下記に記名・押印をしてください。 国民健康保険葬祭費の受領について、上記の口座名義人に委任します。 申請人(お葬式を行う者)氏名 印
-----	---

死亡者の資格取得 年月日	年 月 日	資格確認	給付記録	収 納
(注) 死亡者が国民健康保険に加入して、3箇月以内に死亡したとき、以前に加入していた健康保険から、葬祭費(埋葬料)が支給された場合は対象となりません。				

記入例

受付者

国民健康保険葬祭費支給申請書

令和 6 年 12 月 20 日

(申請先)上田市長

申請者 住所 上田市大手1丁目11番地16号
(お葬式を行う者)氏名 上田 花子
電話番号 22-4100
死亡者との続柄 妻
個人番号

下記のとおり申請します。

記

被保険者の 記号番号		123-456-7		世帯主氏名		上田 花子		
死亡者氏名		上田 太郎		死亡年月日		R6年 12 月 2日		
個人番号								
金額	葬祭費	50,000円		お葬式の 年月日		R6年 12 月 9日		
振込先 金融機関 (アまたは イを選択)		ア	公金受取口座 を利用する (上田市在住の 喪主に限る)	☐ 給付金等の受取口座として、国に事前に 登録してある場合に利用可能 利用する場合は ☐ にチェック				
		イ	金融機関名	〇 〇	銀行・金庫 組合・農協	× ×	本店・支店 支所・出張所	
			口座の種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ()				
			口座番号	2345678				
			フリガナ	ウエダ ジョウ				
		口座名義人	上田 次郎					

委任状	※申請者と口座名義人が相違する場合は、下記に記名・押印をしてください。 国民健康保険葬祭費の受領について、上記の口座名義人に委任します。 申請人(お葬式を行う者)氏名 上田 花子
-----	---

死亡者の資格取得 年月日	年 月 日	資格確認	給付記録	収 納
(注) 死亡者が国民健康保険に加入して、3箇月以内に死亡したとき、以前に加入していた健康保険から、葬祭費(埋葬料)が支給された場合は対象となりません。				