

国民健康保険葬祭費支給申請書

この申請書は、国民健康保険に加入していた方が亡くなったとき、葬祭を行った方へ葬祭費を支給する手続きに使用します。

＜亡くなった方＞（国民健康保険の被保険者）

氏名	高岡 太郎	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
		被保険者 記号番号	1 2 3 4 5 6											

死亡年月日	令和 6 年 3 月 1 日
葬祭執行 年 月 日	令和 6 年 3 月 2 日

＜申請者＞（葬祭喪主）

高岡市長あて 次のとおり葬祭費の支給を受けたいので申請します。		(申請日)		令和 6 年 4 月 1 日
氏名	高岡 花子	電話番号	0 7 6 6 - 2 0 - 1 3 6 1	
住所	高岡市広小路7番50号 (建物名等)	続柄	亡くなった方から見て 妻	

＜受取方法＞ ※原則として喪主の口座を指定してください。

☐ 喪主の公金受取口座を利用します。(利用する場合口座情報の記入は不要です。)				
喪主の個人番号		公金受取口座とは、公的な給付金の受け取りのためにマイナンバーカードを利用してマイナポータルから登録した口座のことです。 チェックした場合は、下記の口座情報の記入は不要です。		
☒ 振込口座を指定します。				
振込金融機関名	金融機関 コード	種 類	(フリガナ) 口座名義	口座番号
銀行 信金 信組 農協 金庫	本店 支店 出張所	普通 当座	タカオカ ハナコ	1 2 3 4 5 6 7

申請者（喪主）の口座をご記入ください。

高岡市使用欄

国保加入期間	・ 3か月以上 ・ 3か月未満 〔 社保本人／被扶養 共済本人／被扶養 他国保 転入 〕	前保険での支給歴	無 ・ 有 □申請者へ説明
		喪主の確認 □おくやみ欄 □会葬礼状 □その他 ()	
※口座名義人が申請者と異なる場合に記入(原則、喪主の口座に振込み)			
住所	氏名	申請者からみた続柄	
本人確認	運転免許証	個人番号カード	不可 その他 ()

受付