

# 国民健康保険葬祭費支給申請書

支給額 70,000 円

上記金額を支給されるよう申請します。

資格取得から**3ヶ月以内**に死亡した場合、**(誓約書)**が必要です。

ただし下記内訳のとおり

葬祭を行う者

住所 墨田区 吾妻橋一 丁目

令和 7 年 9 月 20 日

葬儀を行った方  
(喪主)の住所・  
氏名・電話番号

氏名 墨田 花子

電話番号 03-5608-

振込口座指定にチェック(✓)の上、口座情報を記入してください。  
(葬儀を行った方(喪主)の口座)  
※現在、公金受取口座はシステム調整中のため使用できません。

墨田区長めぐ

	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する場合は口座情報の記入不要)。 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する。			
振込先	金融機関	みずほ 銀行 信金・信組・労金	(フリガナ) 口座名義人	スミダ ハナコ
	支店名	吾妻橋 支店	口座番号	墨田 花子 1 2 3 4 5 6 7
被保険者 記号・番号	記号 07-01 番号 2345 (01) 窓口払いの場合			
死亡した被保険者氏名	墨田 太郎		申請者との続柄	夫
死亡者の 生年月日	昭和 30 年 5 月 1 日 (年齢 70 歳) 75歳以上は後期高齢者医療制度			
死 亡 年 月 日	令和 7 年 5 月 1 日			
葬祭執行年 月 日	令和 7 年 5 月 5 日	交通事故等の 第三者行為	有 無	
確 認	申請者が葬祭を行う者であることを 1. 葬儀の領収書(原本) 2. 火葬許可証発行控 3. 戸籍(謄・抄)本 4. 住民票 5. その他 ( ) の照合により確認しました。  《死亡の原因が第三者行為による場合は該当の記号を○でかこむ》 1. 交通事故<自動車損害賠償責任保険(強制保険)の支給対象となる事故の 時は、国保の葬祭費は支給されないことがあるので受付の際留意のこと> 2. 暴行、傷害等 3. その他 ( )			
	令和 年 月 日	確認者 所属 氏名		