

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カ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。

墨田区長あて

□ 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)。  
☑ 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)	スミダ ハナコ						
	支店名	吾妻橋 支店		口座名義人	墨田 花子						
	口座種別	普通・当座・その他 ( )		口座番号	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	葬儀(告別式)の日
-------	----------------	-----------

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