

受付者	確認

国民健康保険葬祭費支給申請書									
被保険者証	記号	番号							
世帯主	住所	氏名 個人番号	()						
死亡者の氏名 及び生年月日	年 月 日生		世帯主との 続柄						
死亡年月日	年 月 日	葬祭執行年月日	年 月 日						
支給申請金額	円								
備考									
<p>上記のとおり葬祭費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先)富士見市長</p> <p>住所</p> <p>申請人 (葬祭執行者)氏名 印</p> <p>個人番号 ()</p> <p>電話</p> <p>次の金融機関の預金口座に振込を依頼します。</p>									
銀行 信用金庫 農協	支店	1 普通	口座番号						
		2 当座	フリガナ						
			名義人						

記入例

国民健康保険葬祭費支給申請書														
被保険者証	記号	F123			番号	4567								
世帯主	住所	富士見市大字鶴馬1800番地の1			氏名	富士見 一郎								
					個人番号	(123456789123)								
死亡者の氏名及び生年月日	富士見 一郎 昭和20年1月1日生				世帯主との続柄	本人								
死亡年月日	平成29年1月23日			葬祭執行年月日	平成29年1月27日									
支給申請金額	50,000円													
備考														
上記のとおり葬祭費の支給を申請します。														
平成29年 2月 1日														
(宛先)富士見市長														
住所 富士見市大字鶴馬1800番地の1														
申請人 (葬祭執行者)氏名 富士見 太郎 印														
個人番号 (234567891234)														
電話 049-251-2711														
次の金融機関の預金口座に振込を依頼します。														
埼玉	銀行 信用金庫 農協	鶴瀬 支店	1普通 2当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7			
				フリガナ	フジミ タロウ									
				名義人	富士見 太郎									

国民健康保険葬祭費の支給申請

使いみち	富士見市国民健康保険に加入している方が亡くなられ、葬祭費の申請をするとき
申請に必要なもの	<ul style="list-style-type: none"> ● 国民健康保険葬祭費支給申請書 ● 国民健康保険証（亡くなられた方のもの） ● 振込を希望する口座の預金通帳（喪主名義のもの） ● 印鑑（喪主のもの） ● 窓口に来られた方の本人確認をするため、運転免許証・パスポートなどをお持ちください。 ● 世帯主及び喪主の個人番号カードまたは通知カード ● 葬儀の領収証または会葬礼状
申請できる方	<p>喪主の方が申請できます。</p> <p>本人に頼まれて代理人が請求するときは、委任状が必要です。</p>
提出先	市役所 1 階保険年金課
手数料	手数料はかかりません。
記入上の注意	<p>印鑑を忘れずに押してください。</p> <p>申請から支給までに 1 ヶ月ほどかかります。</p>
郵送提出の可否	不可
問合せ先	保険年金課健康保険係 049-252-7113（直通）