



(申請先)
横浜市 区長

国民健康保険葬祭費支給申請書

No.

年 月 日

住所

申請者 氏名

印

(葬祭を行う者)電話 ()

次のとおり葬祭費の支給を申請します。

被保険者証記号・番号	40									
死亡した被保険者の氏名									葬祭を行う者との関係(続柄)	
死亡した日	年 月 日									
申請金額	円									

振込先	銀行 信用金庫 農協	(支店コード)	種目	普通・当座	口座番号							
			フリガナ									
			口座名義人									

委任状	私は、次の者に葬祭費の受領に関する一切の権限を委任します。 受任者(口座名義人) 住所 氏名 委任者(葬祭を行う者) 氏名	印
-----	---	---

処理欄	資格確認	給付記録				事実確認	第三者行為の有無	領収書の確認	受	付
						死亡診断書 火埋葬許可 戸籍課照会	有 無			
	課 長	係 長	係 員		決 裁					
					起	年 月 日				
					決	年 月 日				
	(備考)									

- (注意)
- 1 この申請書は、国民健康保険被保険者異動届及び国民健康保険被保険者証又は国民健康保険退職被保険者証を添えて提出してください。
 - 2 印の欄は、記入しないでください。