

記入例

決 裁	常務理事	常務理事	事務局長	課長	係
	令和 年 月 日決定				

葬祭費支給申請書

被保険者証	記号	86-001	番号	1234
死亡者 関係 事項	死亡年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	死亡者氏名	医師 太郎	男	昭・平・令 〇〇年〇〇月〇〇日生
	死亡した場所	〇〇〇病院		
	死亡者の職業	医師		
	死亡の原因	イ. 病死	病名: 膵臓癌	
		ロ. 自殺・他殺(第三者行為による)・中毒死・その他()		
	発病の日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	葬祭執行年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
申請者からみた死亡者の続柄	夫			

喪主(葬祭を行った人)が申請してください。

上記のとおり申請します。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 千代田区〇〇〇 1-1-1

申請者(喪主) 氏名 医師 花子

電話 〇3(〇〇〇〇) 〇〇〇〇

東京都医師国民健康保険組合理事長殿

申請者(喪主)の方の口座情報を記入してください。

この欄は記入しなでください

送金 指定先	金融機関	〇〇〇	銀行 信用金庫 信用組合	〇〇〇	本店 支店 出張所	
	銀行コード	〇	〇	〇	〇	
	口座の種類	普通(総合)	当座	口座番号	〇	〇
	フリガナ	イ シ ハナコ				
	口座名義人	医師 花子				

注. この申請書に添付する書類等について(下記の1と2が必要)

- 原則として「死亡診断書」。ただし、病気、自然死の場合は、戸籍抄本、住民票等をもってこれに代えることができます。自殺、他殺、中毒死、その他の事故の場合は、監察医務院の証明する「死体検案書」。
- 「会葬礼状(喪主のフルネームが入ったもの)」。ただし、礼状を添付できない場合は、「葬儀等に関する領収書等(喪主のフルネームが入ったもの)」、「火葬証明書(火葬許可書)」。

執行印

処理印

受付印