

国民健康保険葬祭費請求書

被保険者証	記号 番号	2 ヒ	整理 番号	
死亡者氏名			生年 月日	年 月 日
			個人 番号	- -
死亡年月日	年 月 日	請求者からみた 死亡者の続柄		
葬祭執行日	年 月 日	死亡原因*	第三者行為(交通事故等)で ある・ない	
請求金額	50,000 円			
上記の金額を請求します。 令和 年 月 日 請求者 (葬祭執行者) 住所..... 氏名..... 個人番号..... 電話番号..... 日立市長 殿				
振込先 金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合		支店 出張所	預金 種目 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号			口座名義人 (カタカナ)	

*ゆうちょ、口座番号8ケタの場合は、一番後ろの1を抜いた7ケタで記入してください。

ゆうちょの支店名は「〇六八」「〇三八」など漢数字3ケタになります。

必要な書類

葬祭執行者名の記載がある葬儀費用の領収書又は会葬礼状

* 死亡原因、「ある」の場合、「第三者行為による被害届」の提出が必要となります。

死亡の確認ができないとき

死亡診断書又は埋火葬許可証の写し