|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者記号番号 | 国札　 | 　　　―　　　　 | 世帯主氏名 |  |  |
| 死亡した被保険者氏名 |  | 申請者との続柄 |  |
| 死亡年月日 | 　　 　年 　月 　日 | 葬祭執行年月日 | 　　 　年 　月 　日 |
| 確認欄 | 上記死亡を | * 火葬埋葬許可証
* 戸籍謄（抄）本
* 住基台帳
* 国保被保険者台帳
* 住民異動届(国保用)
* 死亡診断書
 | により確認しました。 |
| 札幌市事務職員 |  |
| 備考 |  |  |  |
| 申請年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 申請金額 |  |  |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ￥ | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | 請求番号 |  |  |  |  | 　電話番号　　　　－ |
| 申請者 | 郵便番号住所フリガナ氏名 |  □□□-□□□□ 札幌市 |  | 申請印 |
|  |
| (あて先) | 札幌市 | 　　　　区長 |  |  |
| 申請者（葬祭を行った方）の口座金融機関 | 預金種目 | 口座番号 |
| 　　　　　　　　　　　 | 銀行･信金信組･農協 | 　　　　　 | 本店･出張所支店･支　所 | １ 普 通２ 当 座３ 納準･別段 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

国民健康保険葬祭費支給申請書

(第三者行為　　該当・非該当)

※　添付資料―喪主・施主がわかる会葬はがき又は領収書

注意　未納の保険料がある方については，給付の全部または一部を差し止めることがありますので，必ず保険料を完納のうえ，申請をしてください。