赤字のところを記載してください

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者記号番号	国札チ	121 — 0001	世帯主氏名	札幌　太郎
死亡した被保険者氏名	札幌　豊子		申請者との続柄	母
死亡年月日	令和6年 12月 5日		葬祭執行年月日	令和6年 12月 7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　印			
備考				

確認欄・備考については、記載不要です。

申請年月日	年	月	日	申請金額	十億	百万	千						円
	06	12	10					¥	3	0	0	0	0

	請求番号		電話番号	211－2952

申請者
郵便番号　0 6 0 － 0 0 3 1
住所　札幌市中央区北１条東１丁目１－１
フリガナ　サッポロ　タロウ
氏名　札幌　太郎

申請印

（あて先）　札幌市　中央　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
大通	銀行・信金 信組・農協	中央	本店・出張所 支店・支所	1 普通 2 当座 3 納準・別段	0 0 3 4 2 0 2

（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。