第32号様式

葬祭

No.

国民健康保険葬祭費支給申請書

年　月　日

（申請先）
横浜市　区長

喪主または喪主の成年後見人を記入
※電話番号は日中に連絡のつく番号

住所

申請者（葬祭を行う者）　氏名

電話

亡くなった被保険者について記入申請します。

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）		**↓※喪主から見た関係**
死亡した日	年　月　日			
	円			

申請者本人の口座を記入
（申請者と異なる名義の場合は委任状も記入）

振込先	銀行　信用金庫　農協　（支店コード）　支店	種目	普通・当座	口座番号
		口座名義人		※カタカナでご記入ください。

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　㊞

朱肉を使う印鑑（申請者名のもの）

※	支給日入力	決裁日入力	申請日入力	事実確認	他の健保等からの給付の確認	第三者行為の有無	領収書の確認
欄							

【添付書類】
①葬祭を行った方及び葬祭日の確認できる書類（葬儀店の領収書、請求書または会葬礼状等）
②葬祭費支給申請申立書（領収書の宛名が氏のみ、または喪主以外の宛名になっている場合など、喪主の氏名の確認ができない場合、葬儀を行っていないが偲ぶ会を催している場合等に必要）（別途ダウンロードしてください）

（注意）　1　この申請書は、診断書、母子健康手帳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下さい。

2　※印の欄は記入しないでください。

（A４）