

東 金 市 国 民 健 康 保 険 葬 祭 費 支 給 申 請 書					
葬 祭 費			金 50,000 円		
被保険者証の記 号 番 号	1 3 .		世帯主氏名		
住 所				世帯主との 続 柄	
死 亡 者	氏 名			申 請 者 と の 関 係	
	生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和          年          月          日			
死 亡 年 月 日		令 和          年          月          日			
葬 祭 年 月 日		令 和          年          月          日			
死亡が第三者の行為によるときは、その事実及び第三者の住所・氏名					
上記のとおり申請します。  令和          年          月          日  <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">                     住所                      申請者 氏名                      電話                 </div> (宛先) 東金市長					

口 座 振 込	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協	本 店 支 店 支 所 出張所	口 座 番 号			
	預 金 種 目		口 座 名 義 人			
1. 普 通    2. 当 座 3. 貯 蓄    4. そ の 他						

決 裁	課 長	副課長	係 長	確 認	受 付

文書管理	審査印
(保存年限) 5年	
(開示区分) 一部開示	
(個人情報) 有	
東金市情報公開条例第5条第1号該当	

理 欄	死亡の事実確認		公簿・死亡の事実証明（ ）
	葬祭の事実確認		①会葬礼状 ②請求書 ③領収書 （確認方法）・電話確認（ 葬儀会社 ） （ 担当者名 ） ④その他（ ）
	死亡者の資格確認	国保資格取得日	昭和・平成・令和 年 月 日
		国保加入期間	3ヶ月超 ・ 以内（この場合、国保加入前資格も記入）
		国保加入前資格	被用者保険（本人・扶養）・国保組合・他市町村国保 その他（ ）
	保険証		回収済 ・ 未回収（ 後日 ・ 紛失 ）
	本人確認		個人番号カード ・ 免許証 ・ パスポート 他（ ） ・ 委任状
支給方法		指定口座に振り込み ・ 現金支給	