

国民健康保険葬祭費支給申請書

国民健康保険法第58条に基づき組合規約第12条による保険給付

(注意)

- 一、この申請を出すときは、記入されていないようにしてください。死亡者の資格喪失届と保険証もお出しください。
- 二、死亡の種類欄は、該当する番号をマルで囲んでください。
- 三、②欄の証明に代えて他の証明により支給申請をするときは、「添付証明」欄に該当する番号をマルで囲み、その証明を付けて提出してください。

① 申請人（組合員）が記入するところ	被保険者証の 記号番号	90- 第	号	死亡した被保 険者の氏名	
	葬祭を行った 年 月 日	平成	年	月	日
	死亡の種類	1 がん 2 心臓病 3 脳卒中・脳疾患 4 肺炎 5 肝疾患・肝硬変 6 腎炎・ネフローゼ 7 高血圧疾患 8 老衰 9 災害死 10 自殺 11 その他()			
	支給申請額		円	申請書提出 年 月 日	年 月 日
	上記のとおり申請いたします。				
	申請人 住所 (組合員) 氏名 印 中央建設国民健康保険組合理事長 殿				
添付証明 (②欄の証明に代えるとき)	1 死亡診断書の写し 2 火葬許可証の写し 3 死体検案書 4 抹消済の戸籍抄本 5 抹消済の住民票 6 その他()				

② 医師・市区町村長の証明	死亡 年月日	平成	年	月	日	死亡 の原因		
	うえのとおり相違ないことを証明する。					平成	年	月
職 ()		名	住所				
		氏名 印					

支給決定額				扱者
葬祭費				円
本部受理				
年 月 日				

支部長	扱者	出張所長
支部受理		
年 月 日		