

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

(注意事項)

- 1 所要事項は記入もれないようにしてください。また、誤記入等は二重線で抹消し、記入し直してください。
- 2 死亡者の資格喪失届と保険証も提出してください。
- 3 死亡の種類の欄は、該当する番号をマルで囲んでください。
- 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-										(枝番)			
	死亡した氏名														
	葬祭を行った年月日	年 月 日						申請人からみた死亡者の続柄							
	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				申請書提出日 年 月 日			年 月 日						
上記のとおり申請いたします。 住所 組合員 (申請人) 氏 名															
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	年 月 日	死亡の原因	
	上記のとおり相違ないことを証明する。 年 月 日 () 職名 住 所 _____ 氏 名 _____ (印) 市区町村長が証明する場合のみ、押印が必要です。			

支 給 決 定 額							取扱者
						円	
本部受理 年 月 日							

支部長	取扱者	出張所長
支部受理		
年 月 日		