

# 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、記入しなさい。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- 1392 第 1302号	死亡した被保 険者の氏名	中建 和夫
	葬祭を行った 年月日	平成 20年 7月 17日	申請人からみた 死亡者の続柄	夫
	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	70,000 円	申請書提出 年月日	20年 7月 22日
	上記のとおり申請いたします。  申請人 住所 ○○県○○市○○1-2-3 (組合員) 氏名 中建 花江 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">中建印</span>  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 日  職 名 住所 ( ) 氏名 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>			

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		