

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

(注意事項)

1 所要事項は記入しなさい。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「資格確認書」も提出してください。
 3 死亡の種類は、該当する番号をマルで囲んでください。
 4 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					
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
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		