

# 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- 1 3 9 2 1 3 0 2 (枝番) 0 1  |
|  | 死亡した者の氏名   | 中建 和夫   |
|  | 葬祭を行った年月日  | 令和6年 8月 8日  |
|  | 申請人からみた死亡者の続柄  | 夫   |
|  | 死亡の種類  | <input checked="" type="checkbox"/> 1 がん    2 心臓病    3 脳卒中・脳疾患    4 肺炎<br>5 肝疾患・肝硬変    6 腎炎・ネフローゼ    7 高血圧疾患<br>8 老衰    9 災害死    10 自殺    11 その他( ) |
| 支給申請額  | 70,000 円   |   |
| 申請書提出日   | 令和6年 8月 19日  |   |
| 上記のとおり申請いたします。<br><br>住所 <u>〇〇県〇〇市〇〇2-3-4</u><br><br>組合員(申請人) 氏名 <u>中建 花江</u><br><br>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)  | <input checked="" type="checkbox"/> 1 死亡診断書の写し    2 火葬許可証の写し    3 死体検案書<br>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 <span style="float: right;">印</span> |  |
| 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 |     |      |