

国民健康保険葬祭費支給申請書

国民健康保険法第58条に基づき組合格約第12条による保険給付

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	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 日
職名 住所 () 氏名 印				

支給決定額	拾 者
葬祭費	円
本部受理	年 月 日

支部長	拾 者	出張所長
支部受理		
年 月 日		

(注意)

- この申請を出すときは、記入もれの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。
- 死亡の種類欄は、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。