

国民健康保険葬祭費支給申請書

国民健康保険法第58条に基づき組合同規約第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- 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 17年 12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	17年 12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 (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				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		

(注意) 一、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。
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。

<記入上の注意>

- ①死亡者の続柄の欄は、組合員が死亡したときは「夫」「父」等、申請人からみた続柄を記入してください。
- ②誤記入等は二重線で抹消し、訂正印を押して、書き直してください。
- ③申請人が組合員であれば、申請人欄の押印を省略することができますが、組合員が死亡した場合は葬祭を行った者が申請人となり、押印が必要です。