

記入例

専務理事	事務長		係

## 死亡見舞金支給申請書

支給決定額	百万	拾万	万	千	百	十	円					
空欄												
組合員証	記号	1	2	3	番号	4	5	6	7	8	9	
組合員氏名	国保 太郎			年齢	死亡者 生年月日	明・大	昭	17年	8月	1日		
死亡の原因	肺がん			78歳	死亡年月日	令和	2年	9月	1日			
死亡の理由	1：第三者行為（交通事故等） 2：業務上の災害（通勤災害等） 3：その他（自損事故・疾病等）				葬祭執行日	令和	2年	9月	5日			
支給申請金額	50,000			円	組合員以外の申請人（葬祭を行う者）の場合、死亡者との続柄			続柄： 妻 （例・子が申請人の場合：子）				
関東信越税理士国民健康保険組合 理事長 様 上記のとおり必要書類を添えて申請します。  令和 2年 9月 10日  自宅住所 〒 123-4567 埼玉県さいたま市大宮区桜木町4丁目376-1  申請人（葬祭を行う者） 電話番号 048 ( 631 ) 2211 ※日中連絡可能な連絡先をご記入ください  氏名 国保 花子												
振込先金融機関名		税国銀行				支店名		大宮支 店				
口座番号		普通 番号【右ヅメでご記入ください】 当座 貯蓄				フリガナ		コホ ハコ				
		1	2	3	4	5	6	7	名義人			国保 花子

■注意事項

- ・75歳未満の被保険者が死亡された場合は、様式第7号の「国民健康保険葬祭費支給申請書」での申請となります。
- ・喪主または施主の方への支給となりますが、喪主または施主が2名以上いた場合は、別途「誓約書」が必要となりますので、当組合にお問合せください。

■添付書類について

- ・死亡診断書の写し
- ・会葬礼状の写し