

専務理事	事務長		係

**記入例**

## 国民健康保険葬祭費支給申請書

支給決定額	百万	拾万	万	千	百	十	円						
			空	欄									
被保険者証号	1	2	3	番号	4	5	6	7	8	9			
組合員氏名	国保 太郎				組合員との続柄	本人 <small>(例・妻が死亡の場合:妻)</small>							
死亡者氏名	国保 太郎			年齢	死亡者の生年月日	昭	平・令	35	年	4	月	1	日
死亡の原因	肺がん			60	歳	死亡年月日	令和	2	年	10	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	10	月	5	日	
支給申請金額	死亡者の資格区分によって異なります。 下記の注意事項をご確認ください。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: <b>妻</b> <small>(例・子が申請人の場合:子)</small>							
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 10 月 15 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】				フリガナ	コホ ハコ						
	当座					名義人	国保 花子						
	貯蓄	1	2	3	4		5	6	7				

- 注意事項
- ・後期高齢者の組合員が死亡された場合は、様式第24号の「死亡見舞金支給申請書」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、組合にお問合せください。※支給金額：税理士…150,000円 職員…120,000円 家族…100,000円
- 添付書類について
- ・死亡診断書の写し
- ・会葬礼状の写し