

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 36	年	4	月	1	日
死 亡 の 原 因	肺がん			60	死亡年月日	令和 3	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 3	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: 妻 <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 3 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	1	2	3	4	5	6	7	名 義 人	国保 花子	

■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