

国民健康保険葬祭費支給申請書

申請人が記入する欄	組合員の証号 被保険者番号											
	死亡した被保険者の氏名											
	死亡した日	令和	年	月	日	葬祭を行った日	令和	年	月	日		
	組合員の氏名					組合員から見た死亡者の続柄						
	死亡の原因	該当するものに○をしてください。 (項番4に該当する場合は、原因を記入してください。) 1. 病死 2. 業務上災害 3. 交通事故(相手あり・相手なし) 4. その他 { } ※死亡の原因が外傷性の場合は、負傷原因報告書(様式第20号)を提出してください。							死亡者から見た申請人との関係			
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 (〒 -) 住所 _____ 申請人 氏名 _____ 電話 _____ (日中連絡先) _____ 印 ※自署の場合は押印省略可 建設連合国民健康保険組合殿												
振込先金融機関 (銀行・ゆうちょ銀行のいずれか一方をご記入ください)		銀行	銀行 信組 信金 労金 農協			本店 支店 出張所	預金種類 1:普通・総合 2:当座	番号(右につめて記入してください)				
		ゆうちょ銀行	記号		番号(右につめて記入してください)							
口座名義(カナ)												
本部決裁欄	組合員家族の別	組合員 家族			備考							
	※右のとおり決定してよろしいか				支給 不支給		支給決定額					円

本 部
受 付 印

事務局長	事務局次長	課長	担当者	支部長

支 部
受 付 印

記入例

様式第12号

国民健康保険葬祭費支給申請書

※赤字の部分を記入してください。(記入する際は、消せるボールペンは使用しないでください。)

※緑枠の部分の記入にあたっては、当記入例の次ページをご確認ください。

組合員の証号 被保険者番号	1799999				
死亡した被保険者の氏名	建設 太郎				
死亡した日	令和〇〇年 ××月 △△日	葬祭を行った日	令和〇〇年 ××月 △△日		
組合員の氏名	建設 太郎		組合員から見た死亡者の続柄	本人	
死亡の原因	該当するものに○をしてください。 (項番4に該当する場合は、原因を記入してください)			死亡者から見た申請人との関係	妻
申請人	上記のとおり申請します。 令和 〇〇年 ××月 △△日 (〒 〇〇〇 - ××××) 住所 〇〇県〇〇市〇△□1-2-3 申請人 氏名 建設 花子 (建設) 電話 (日中連絡先) 090-××××-□□□□ ※自署の場合は押印省略可				
振込先金融機関	銀行	〇△	銀行 信組 信金 労金 農協	〇×	本店 支店 出張所
(銀行・ゆうちょ銀行のいずれか一方をご記入ください)	ゆうちょ銀行	記号	番号(右につめて記入してください)		
口座名義(カナ)	ケンセツ ハナコ				
振込先金融機関	銀行	〇△	銀行 信組 信金 労金 農協	〇×	本店 支店 出張所
(銀行・ゆうちょ銀行のいずれか一方をご記入ください)	ゆうちょ銀行	記号	番号(右につめて記入してください)		
口座名義(カナ)	ケンセツ ハナコ				
本部決裁欄	組合員家族の別	組合員	家族	備考	支給 不支給
※右のとおり決定してよろしいか					支給決定額
					円

《申請をするときの注意》

1. この申請は、死亡した被保険者の葬祭を行った方が行います。
2. 申請には証拠書類が必要です。詳しい手続きは、書類を提出する前に所属の支部にお問い合わせください。
3. 申請書は、所属の支部に提出してください。

記入する際の注意点（ポイント）

①

振込先金融機関は、正確に記入して下さい。
記載事項に誤りがあると振込できません。