

記載例

後期高齢者医療葬祭費支給申請書

令和 年 月 日

葬祭を行った方（喪主）の住所、氏名の御記入をしてください。
後日発送する郵便物がありますので、確実にお受け取りできる住所を御記入ください。

〒〇〇△△-〇〇〇〇〇〇
住所 〇〇市〇〇区〇〇町〇丁目
〇〇番地
氏名 広域 太郎

日中連絡のつく電話番号

電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

保険者番号の御記入を御記入ください、被保険者番号を御記入ください。

次のとおり葬祭費の支給を申請します。

保険者番号	3 9 1 4 0 0 0 0	被保険者番号	1 0 0 0 0 0 0 0
死亡した被保険者のお亡くなりになった日を御記入ください。	広域 花子	死亡した被保険者の生年月日	(明治・大正・昭和) 11年 11月 1日
死亡した日	令和〇〇年 5月 1日	葬祭日	令和〇〇年 5月 8日
申請金額	¥50,000-		
	葬祭を行った日を御記入ください。		

申請者（喪主）からみた被保険者との関係を御記入ください。

振込先口座	銀行	信用金庫	信用組合	農業協同組合	漁業協同組合	支店	出張所	支所	口座名義人(フリガナ)	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	金融機関コード		支店コード		口座名義人(漢字)		コウイキ タロウ				
	1 2 3 4 5 6 7		広域 太郎		※通帳どおりのカタカナ						

口座番号を記入(7桁で)

※口座番号は右詰で記載してください。

※口座名義人はカタカナで上段より左詰で記載してください(濁点・半濁点は1字として、姓と名の間を1字空けてください)。

コードを御記入ください。

委任状

私は、次の者に葬祭費の受領に関する一切の権限を委任します。

受任者(口座名義人) 住所 受任者の方の住所、氏名を御記入ください。 氏名 広域 太郎

委任者(喪主) 氏名 広域 太郎

申請者（喪主）と異なる名義の口座に振込を希望する場合は、御記入・押印ください。

※処理欄	市区町村入力欄	事実確認	葬祭日確認	窓口受付担当者	(備考)
	広域連合入力欄	<input type="checkbox"/> 住基確認済	<input type="checkbox"/> 戸籍課照会	<input type="checkbox"/> 喪主確認	
		<input type="checkbox"/> 受理証明書			

【ゆうちょ銀行をご指定の場合】

通帳

通帳の表紙をめくり、「銀行使用欄」に印字されている振込専用の店名・口座番号(7桁)をご記入ください(記号・番号には振り込めません)。

振込専用の店名・口座番号が印字されていない場合には、ゆうちょ銀行・郵便局で印字の手続きをしてください。

記号・番号

【店名】・・・
【店番】・・・ 【口座番号】・・・

◎ 銀行使用欄

※処理欄は記入しないでください。