

支給決定命令	理事長	専務理事	事務長	課長	担当者

事務局記入欄	債主	赤色で色付けされた欄は記入必須です。 こちらの記入例を参考にすべてご記入ください。				・	・
	死亡者					記号	・
記号・番号・枝番は、保険証 <small>(現在は発行していません)</small> 、資格確認書、資格情報のお知らせ、マイナポータルでも確認することができます。		円	備考				

### 葬 祭 費 支 給 申 請 書

死亡者	被保険者 記号番号	記号	職	27	番号	0001	枝番	01	死 因	〇〇〇〇			
	氏名	職別 太郎								※死因が事故死のときはその概要をご記入ください。			
	生年月日	S	・	H	・	R	30	年		1	月	1	日
	個人番号	0	1	2	3	4	5	6		7	8	9	0
死亡年月日	令和		7	年	1	月	31	日	加害者 住所・氏名				
葬儀年月日	令和		7	年	2	月	4	日	添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 会葬礼状 <input type="checkbox"/> 葬儀の領収書 (喪主氏名と死亡者の葬儀である記載があること)			
葬儀を行った者の氏名	職別 花子			死亡者との 続柄	妻					※いずれか必須 ※該当にチェック			
所属支部長の 副 申	上記の申請を適当と認めま		令和	年	月	支部長					葬儀を行った証明としていずれかの添付が必要です。 会葬礼状、領収書ともに申請者が葬儀を行った者である記載が必要です。 例)会葬礼状の喪主氏名が申請者である、領収書の宛名が申請者である		

上記のとおり支給方を申請します。  
なお、支給決定額については、下記の申請者名義の

令和 7 年 2 月 20 日

葬儀を行った方が申請者です。  
申請者の情報をご記入ください。押印も必要です。

こちら3ヶ所の青色枠内は同一の方となります。

京都府建設業職別連合国民健康保険組合

理事長 殿

申請者名義の口座をご記入ください。

申請者  
(葬儀を行った方)

所 京都市中京区壬生坊城町24-1

氏 名 職別 花子

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

電話番号 075 - 801 - 478

申請者 口座	金融機関名	京都	銀行	大宮支	店	普通	当座
	フリガナ	シヨクベツ ハナコ					
	口座名義人	職別 花子					
	口座番号	0	0	0	0	0	0

1. 申請書には、葬儀を行った証明となるものの写し(会葬礼状または、死亡者の氏名が記載されている領収書)を添付してください。
2. 申請者は葬儀を行った方と同一人です。