

# 国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者 記号・番号	山 3 -				
世帯主氏名			死亡した 被保険者の氏名		
死亡年月日	年	月	日		
葬祭執行 年月日	年	月	日		
金額	50,000円		第三者行為の有無	有 ・ 無	
振込先 金融機関名 (葬祭執行者)	銀行 信用金庫 農協	支店  支所	預金 種別	普通 当座	口座番号
	ゆうちょ銀行		フリガナ		
	通帳記号	通帳番号	口座 名義		
上記のとおり申請します					
令和      年      月      日      丁					
申請人 (葬祭執行者)			住所		
			氏名		
			続柄		
			個人番号		
山口市長様			TEL		

※口座名義が葬祭執行者以外の場合は委任状が必要です。

死亡の事実を } { 住民登録  
戸籍照合  
死亡届

により確認

確認者印	
------	--

納付状況

番号法による確認	番号確認(本人)		身元確認(本人/代理人)	代理権確認
有・無	<input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住基確認	1点	<input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 運経 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> 在留	<input type="checkbox"/> 戸籍等 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 通カ <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 住カ(写真有) <input type="checkbox"/> 社員証(写真有) <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 委任状・委任欄
	<input type="checkbox"/> 住民票(番号有)	2点	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 住カ(写真無) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 身元確認書類(本人)