

第29号様式(第30条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書

				担当者	受付者
被保険者証の記号番号		記号		番号	
世帯主	住所			氏名	
死亡者	氏名			世帯主 との 続柄	
	生年月日	年 月 日			
	個人番号				
死亡年月日		年 月 日	葬祭執行年月日	年 月 日	
死亡場所		都・道・府・県		市・区・町・村	
支給申請金額		50,000		円	
申請人(申請を行う者)と死亡者の続柄					
備考					
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(あて先) 戸田市長</p> <p>申請人 住所</p> <p>氏名 印</p> <p>電話</p>					

窓口にお越しの際は、この申請書と併せて
「口座振込依頼書」、「葬儀の領収書（領収日が記載
されているもの）の写し」をお持ちください。

記入例

第29号様式(第30条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書

担当者	受付者
×	×

被保険者証の記号番号		記号	戸田	番号	保険証の右上の6ケタの番号（不明の場合は空欄でも可）	
世帯主	住所	死亡者の最後の住所		氏名	新世帯主がいる場合は新世帯主、いない場合は死亡者の氏名	
死亡者	氏名			世帯主と続柄	新世帯主から見た死亡者の続柄（例：死亡者⇒夫、新世帯主⇒妻の場合は、「夫」）ただし、死亡者が一人世帯で新世帯主がいない場合は「本人」	
	生年月日	年 月 日				
	個人番号					
死亡年月日	令和 年 月 日	葬祭執行年月日	令和 年 月 日			
死亡場所	都・道・府・県		市・区・町・村			
支給申請金額	50,000		円			
申請人(申請を行う者)と死亡者の続柄						
備考	×		「死亡者」から見た「申請人(葬儀の領収書に名前が記載されている人)」の続柄を記入してください (例：死亡者 夫、申請人 妻 の場合は「妻」と記入)			
上記のとおり申請します。						
令和 年 月 日		この申請書を記入した日付を記入してください				
(あて先) 戸田市長						
葬儀の領収書に氏名が記載されている方が「申請人」となります		申請人住所	印			
		氏名				
		電話				

死亡者の個人番号(マイナンバー)を記入してください
空欄でも申請可能です

不詳の場合は分かる範囲で記入してください

葬儀の日付を記入してください

朱肉を使う印鑑で押印してください(スタンプ印は使用不可)
「口座振込依頼書」の印と同一の印鑑を使用してください