

# 葬 祭 費 支 給 申 請 書

## 金 30,000 円

裏の申請の要領をご覧になって記入してください。

被保険者 (死亡者) 氏名			住所		
生年月日	昭・平・令	年	月	日	世帯番号
死亡日	令和	年	月	日	被保険者番号
葬祭日	令和	年	月	日	資格取得日
					昭・平・令
					年
					月
					日

高知市国民健康保険条例第7条の葬祭費を上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

高知市長 様

郵便 .....

住所 .....

葬祭の執行者 氏名 .....

死亡者との  
続柄 ..... 電話 .....

希望の受領方法

口座振込(保険料の滞納が無い場合)

現金受領

振込先 (葬祭執行者の 口座)	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所 支所	預金 種別	普通・当座	口座 番号	
	銀行コード		(フリガナ) 口座名義人			

(添付書類)	<input type="checkbox"/> 埋火葬許可証	<input type="checkbox"/> 支払領収書	<input type="checkbox"/> 会葬礼状	<input type="checkbox"/> 確約書	<滞>	有 ・ 無
--------	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----	-------

# 葬 祭 費 領 収 書

## 金 30,000 円

葬祭費として上記の金額を領収しました。

令和 年 月 日

高知市長 様

葬祭の  
執行者 住 所  
氏 名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

受付	・	・	
----	---	---	--

〒・センター

整理No.

## 申請の要領

- 1 葬祭費は被保険者が亡くなられた場合に、申請により葬祭を行われた方に支給されます。
- 2 申請時には保険証・及び埋火葬に要した費用の証拠書類（葬祭を行われた方の氏名が記入された支払領収書）又は葬祭を行われた方が届出人となっている埋火葬許可証を持参してください。
- 3 振込先は葬祭を行われた方の金融機関の口座を記入してください。  
ただし保険料の滞納がある場合には、振込の取扱いができません。
- 4 支払日は申請された後に文書でお知らせします。