

記入例

国民健康保険葬祭費支給申請書

※この申請は死亡した被保険者の葬祭を行った方が申請できます。

※赤字の部分を記入してください。

組合員の証号 被保険者番号	2899999		
死亡した被保険者の氏名	建設 太郎		
死亡した日	平成 令和 〇年 △月 ×日	葬祭を行った日	平成 令和 〇年 △月 ×日
組合員の氏名	建設 太郎		組合員から見た死亡者の続柄 本人
死亡の原因	該当するものに○をしてください。 (項番4に該当する場合は、原因を記入してください)		死亡者から見た申請人との関係
	① 1. 病死 2. 業務上災害 3. 交通事故(相手あり・相手なし) 4. その他 ()		妻
記入する欄	上記のとおり申請します。 令和 〇年 ××月 △△日 (〒 604 - 8162) 住所 <u>京都府京都市中京区烏丸通六角下ル第 11 長谷ビル</u> 申請人 氏名 建設 花子 印建設 電話 (日中連絡先) 075-211-5844 建設連合国民健康保険組合 殿		
振込先金融機関	銀行	〇△	銀行 〇× 本店 支店 預金種類
(銀行・ゆうちょ銀行のいずれか一方をご記入ください)	ゆうちょ銀行	記号	番号(右につめて)
口座名義(カナ)	ケンセツ ハナコ		
			1:普通・総合 2:当座 番号(右につめて記入してください) 123456

申請人の署名・捺印してください。

振込先口座をどちらか1つ記入してください。
記載事項に誤りがあると振り込みできませんので正確に記入してください。

(注)補助金は直接本部より口座に振り込みます。

《申請をするときの注意》
 申請には必要な書類があります。詳しい手続きは、書類を提出する前に京都府支部にお問い合わせください。
☎075-211-5844