

様式第38号 (第46条関係)

国民健康保険葬祭費申請書

保険給付費の種類	葬祭費	金額	円	
被保険者記号・番号				
世帯主の住所			世帯主の氏名	
個人番号				
死亡関係事項	死亡年月日	年 月 日		
	死亡の場所			
	死亡者の氏名	生年月日	年 月 日	
		世帯主との続柄		
	死亡の原因	法第64条法第60条該当の有無		
	葬儀執行年月	年 月 日		

上記のとおり申請します。

年 月 日

(葬儀を行う者)

住 所

氏 名

個人番号

電話番号

死亡者との続柄

石岡市長 宛

国民健康保険葬祭費請求書兼口座振替依頼書

一金 _____ 円也

決定通知番号	第 号	保険給付費の種類	葬 祭 費
被保険者番号		死 亡 年 月 日	年 月 日
死亡者の住所		死 亡 者 の 氏 名	

上記金額を請求し、次のとおり支給されるよう依頼いたします。

年 月 日

請求者

(葬儀を行う者)

住 所

依頼者

石岡市長 宛

氏 名

支給の方法	1 口座振替払(次の口座に振込みを依頼します。)		2 現金払			
振込先口座	銀行・信金・信組	本・支店	普通 ・ 当座			
	農協・労金		番号			
口座名義人	フリガナ					
	氏 名					

上記金額を領収いたしました。

年 月 日

住 所

氏 名

石岡市会計管理者 宛