

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証 記号番号		84-			
国保 世帯主	住所	島根県邑智郡邑南町			
	氏名				
死亡者	氏名				
	死亡年月日	令和 年 月 日	世帯主 との続柄		
葬儀	執行者 氏名				
	執行 年月日	令和 年 月 日			
戸籍簿との突合 (死亡者との続柄)		申請金額	30,000円		
振込先	金融機関名 及び店舗名	農協 銀行 信用金庫	支所 出張所 支店	預金 種別	1. 普通 2. 当座
	口座番号		フリガナ 口座名義		
死亡原因		1. 第三者行為（交通事故等） 2. 業務上の災害（通勤災害等） 3. その他（自損事故・疾病等）			
備考					
上記のとおり葬祭費の支給を申請します。					
令和 年 月 日					
住所 邑南町 番地					
葬儀執行者 氏名					
邑南町長 大屋 光宏 様					