

【記入例】

後期高齢者医療葬祭費支給申請書

被保険者番号	01234567
支給金額	50,000円

死亡者氏名	中野 花子
死亡年月日	令和3年 5月 6日
葬 祭 日	令和3年 5月 9日

上記のとおり申請します。 令和 年 月 日

中野区長 様
〒164-0001

申請者 住所 中野区中野4-8-1-101

氏名 中野 二郎

死亡者との続柄 子

電話 03 (XXXX) XXXX

亡くなられた方の保険証の上部に記載されている8ケタの番号です。

告別式の日です。

葬儀領収書に記載された宛名の方になります。

請求書 兼 口座振替依頼書

下記の を請求します。下記口座に振込みをしてください。

ただし、(死亡者氏名) 中野花子 に対する後期高齢者医療葬祭費として
令和 年 月 日

中野区長あて

金額 50,000円

請求者 住所 中野区中野4-8-1-101

氏名 中野 二郎 電話番号 03-XXXX-XXXX

振 込 口 座	□□	銀行 信用金庫 信用組合	△△	本店 支店	普通 当座
	口座番号	フリガナ	ナカノ ジロウ		
	0123456	名義人	中野 二郎		

記入不要です。

葬儀領収書に記載された宛名の方になります。

※ 訂正する場合は、二重線で消したうえで書き直して下さい。