

# 後期高齢者医療 葬祭費支給申請書

受付日 年 月 日  
決定日 年 月 日

保険者番号

被保険者番号

支給金額

死亡者の氏名		
死亡者の生年月日	年 月 日	
死亡年月日	年 月 日	
死亡の場所		
死亡の原因		
その他		
葬祭執行者	葬 祭 日	年 月 日
	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

該当するものに○を付けてください。該当するものがない場合は( )内に記載してください。網掛けの中は記載不要です。

振込先	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 ( )	本店 支店 ( )	預金種別	普通当座 ( )																
口座名義人 (カタカナ)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td><td style="border: 1px dotted black; width: 12.5%;"> </td> </tr> </table>																			
口座番号等 左詰めで記載	金融機関 (ゆうちょ銀行以外)																			
	ゆうちょ銀行	店番	口座番号																	
<small>※ 振込用の店番(3桁)・口座番号(7桁)が必要です。</small>																				

口座名義人はカタカナで上段より左詰めで記入してください。濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は1字空けてください。

北海道後期高齢者医療広域連合長 宛

上記のとおり葬祭費の支給を申請します。

年 月 日

申請者 住 所 (〒 - )

---

氏 名 死亡者との続柄

---

電話番号

---