

受 付	支 部	国保組合

# 葬 祭 費 支 給 申 請 書

( 組 合 員 ・ 家 族 )

東京土建国民健康保険組合理事長 殿

※太枠のなかは申請者が記入し、記入したところを訂正したときは、訂正印を押して下さい。

組合員の 被保険者証	9 1 -		死亡者名	
死亡年月日	年	月	日	葬 儀 を 行 っ た 日
死亡の原因	病死・業務上災害・交通事故 (相手あり・なし)・その他 ( )			

医 師 の 証 明	上記のとおりであることを証明します。
	年 月 日
	医療機関 名 称
	所在地
	担当医師
	(印)

※ 「医師の証明」については、「保険医療機関及び保険医療養担当規則第6条」により無償です。

※ 死亡日を確認できる書類の添付があれば、医師の証明を受けていただく必要はありません。

上記のとおり申請します。支給される給付金は、先に届け出たゆうちょ銀行通常貯金口座届により振込み下さい。

平成 年 月 日

申 請 者	住 所	(〒 — ) 電話 ( )
	氏 名	(印)

組合員本人が死亡し、家族等葬儀を行なった方が申請する場合は下記に記入・押印のうえご申請下さい。

申請者氏名		(印)	組 合 員 との続柄
住 所	(〒 — ) 電話 ( )		
振 込 先	口座名義		
	ゆうちょ銀行 口座記号・番号	—	
	銀行等 口座番号	銀 行 農 協 信用金庫 漁 協 信用組合 労働金庫	支店
	1. 普通	2. 当座	3. 貯蓄

申請者と死亡者の関係	必要な添付書類
申請者が同一保険証に入っている	死亡日を確認できる書類 (次の書類のうち、いずれか1通のみで可) 1. 死亡診断書 (死体検案書) 写しでも可 2. 住民票 3. 戸籍謄本 ※この申請書に「医師の証明」を受けた場合は、添付書類は必要ありません。
(組合員本人死亡の場合) 申請者が同一保険証に入っていない	申請者が葬儀を行ったことが確認できる書類 (1、2のいずれか) 1. 埋葬許可証の写し (届出人が申請者であること) 2. 死亡日を確認できる書類 (上欄参照) と、 会葬礼状 (ハガキ) または葬儀費用の領収書の写し ※申請者のフルネームが確認できるものがが必要です。