

# 記入例

様式第4号(第17条関係)

## 国民健康保険葬祭費支給申請書

No.

被保険者の記号番号	竹国 123456	世帯主	竹富 太郎
死亡した被保険者氏名	竹富 太郎	生年月日	昭和〇年〇月〇日
個人番号	123456789012(マイナンバー)	世帯主との続柄	本人
死亡した日	平成 〇年 〇月 〇日	葬祭を行った日(告別式の日)	平成 〇年 〇月 〇日

上記により葬祭費、¥20,000円 の支給を申請します。 平成 年 月 日

竹富町長 殿

申請人(葬祭を行う者) 電話番号: 0980-85-1234  
(喪主) 住所: 竹富町字竹富〇〇番地

氏名: 竹富 花子 印  
個人番号: 123456789012(マイナンバー)  
(死亡した被保険者との続柄): 妻

## 葬祭費領収書

No.

竹富町長 殿 平成 年 月 日

受取人(葬祭を行う者)  
氏名: 印

次のとおり受け取りました。  
¥20,000円 也 ただし下記死亡被保険者の葬祭費

死亡した被保険者の氏名	葬祭を行なった日
	平成 年 月 日

### 必要な書類等

- ・保険証
- ・喪主の通帳の写し
- ・印鑑

(代理人)  
住所:  
氏名:  
死亡した人との続柄:  
電話番号:

決	課長	係長	係員
裁			

処	受付	資格確認	台帳記入
理			