

## 国民健康保険葬祭費請求書

死亡した者の 記 号 番 号	○○○○○○○○	死亡した者の 個 人 番 号	○○○○○○○○○○○○○○																
死 亡 年 月 日	○○年○○月○○日	世 帯 主 の 氏 名	岐阜 太郎																
		世帯主の個人番号	○○○○○○○○○○○○○○																
死 亡 者 氏 名	岐阜 花子	死 亡 原 因	第三者行為（交通事故等）で ある ・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">ない</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">丸付け</span>																
葬祭執行年月日	○○年○○月○○日	死亡者からみた 請求者の続柄	子																
<input type="checkbox"/> 死亡届・死亡診断書 <input type="checkbox"/> 埋火葬許可証 <input type="checkbox"/> その他			確認者																
請求金額    5 0 , 0 0 0 円																			
(あて先) 岐阜市長  上記のとおり請求します。  <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <span style="background-color: yellow; padding: 2px 10px;">○○ 年 ○○ 月 ○○ 日</span> </div> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">請求者</td> <td style="width: 20%;">住 所</td> <td style="width: 40%;">岐阜市 <span style="background-color: yellow;">今沢町18</span></td> <td style="width: 20%; text-align: right;"> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;"></div>                     押印                 </td> </tr> <tr> <td></td> <td>氏 名</td> <td>岐阜 長太</td> <td style="text-align: right;"> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 15px; height: 15px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;"></div>                     捨印                 </td> </tr> <tr> <td></td> <td>個人番号</td> <td>○○○○○○○○○○○○○○</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>電 話</td> <td>265 - 4141</td> <td></td> </tr> </table>				請求者	住 所	岐阜市 <span style="background-color: yellow;">今沢町18</span>	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;"></div> 押印		氏 名	岐阜 長太	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 15px; height: 15px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;"></div> 捨印		個人番号	○○○○○○○○○○○○○○			電 話	265 - 4141	
請求者	住 所	岐阜市 <span style="background-color: yellow;">今沢町18</span>	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;"></div> 押印																
	氏 名	岐阜 長太	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 15px; height: 15px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;"></div> 捨印																
	個人番号	○○○○○○○○○○○○○○																	
	電 話	265 - 4141																	
請求者と口座名義人が違う場合 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">丸付け</span> 請求者 <span style="background-color: yellow;">岐阜 長太</span> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 15px; height: 15px; display: inline-block; margin-left: 5px;"></span> 押印 下記名義人口座への振込を承諾 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">し</span> ます。 氏 名																			
振 込 先 金融機関名	○○	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 ・ 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 ・ 信用組合	支店 出張所																
預 金 種 目	○○○	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座																	
口 座 番 号		フリガナ	ギフ タロウ																
1	2	3	4																
5	6	7	口 座 名 義 人																
			岐阜 太郎																

**確認事項**

死亡者は死亡日の前3カ月以内に社会保険に加入していない

受付年月日	受付者	受付場所
年 月 日		国 西 東 北 南 南 日 柳 保 部 部 部 部 部 光 津

**チェック**

- 記入漏れ
- 印鑑押印
- 葬祭執行者確認資料