第16号様式

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	
		世帯主の個人番号	
死亡者氏名		死亡原因	第三者行為（交通事故等）である・ない
葬祭執行年月日	年　月　日	死亡者からみた請求者の続柄	

□ 死亡届・死亡診断書　□ 埋火葬許可証　□ その他	確認者	

請求金額　５０，０００円

（あて先）岐阜市長

上記のとおり請求します。

年　月　日

請求者　住所　岐阜市

氏名　㊞

個人番号

電話

請求者と口座名義人が違う場合は、下記名義人口座への振込を承諾します。　請求者氏名　㊞

振込先金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	店 出張所	預金種目	□ 普通 □ 当座	
口座番号			フリガナ		
			口座名義人		

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

チェック
□ 記入漏れ
□ 印鑑押印
□ 葬祭執行者確認資料

受付年月日	受付者	受付場所
年　月　日		国保 西部 東部 北部 南東部 南西部 日光 柳津