【記入例】

後期高齢者医療　葬祭費支給申請書

保険者番号	3	9	3	4				
被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8

受付時使用欄			
受付日	年	月	日
決定日	年	月	日
システム入力者		システム確認者	

支給金額		¥	3	0	0	0	0	ー

死亡者の氏名	神石　太郎
死亡者の生年月日	明治・(大正)・昭和　１５年　１月　１日
死亡年月日	令和〇年〇月〇日
葬祭日	令和〇年〇月〇日
死亡の原因	１：第三者行為（交通事故等）　(２)：その他（自損事故・疾病等）
その他	
葬祭執行者	☑申請者と同じ　※申請者と異なる場合は住所氏名等必ず記入。
住所	※申請者と同じ場合は、記入不要です。
氏名	
電話番号	

※郵送される場合は、埋葬許可証等の写しと通帳等の写しを添付してください。

該当するものに〇をつけてください。該当するものがない場合は（ ）内に記入してください。

振込先	神石高原　(銀行)・金庫・組合・農協 ※ゆうちょ銀行の場合は「ゆうちょ」と記入してください。	神石高原　本店・(支店)（　） 金融機関コード 1 2 3 4　支店コード 5 6 7	預金種別	(普通)・当座（　）
口座番号（右詰）	1 2 3 4 5 6 7	記号・番号　※ゆうちょ銀行で口座番号不明のときには必ず記入してください。		
口座名義人（カタカナ）	カタカナで上段より左詰で記入してください。濁点・半濁点は１字とし、姓と名の間は１マスあけてください。 シ゛ンセキ　タロウ			

上記のとおり、関係書類を添えて葬祭費の支給を申請します。

令和〇年〇月〇日

広島県後期高齢者医療広域連合長　様

※申請者は葬祭執行者としてください。
葬祭執行者と口座名義人が違う場合は、
「委任状（給付）」が必要となります。

申請者の住所・氏名等

（〒７２０－１５２２）

住所　神石郡神石高原町小畠１７０１番地

氏名　神石　次郎　　死亡者との関係　子

電話番号　０８４７－８９－３３２０