

# 記入方法

## 後期高齢者医療 葬祭費支給申請書

保険者番号	3 9 3 4 2 1 3 4
被保険者番号	

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

支給金額	¥ 3 0 0 0 0 -
------	---------------

死亡者の氏名	後 期 太 郎
死亡者の生年月日	明治・大正・昭和 ○○年 ○○月 ○○日
死亡年月日	令和 ○○年 ○○月 ○○日
葬 祭 日	令和 ○○年 ○○月 ○○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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	
氏 名	
電 話 番 号	

①亡くなられた被保険者の被保険者番号(通知文に記載があります)、氏名、生年月日、死亡日、葬祭日、死亡の原因(第三者行為・その他)を記入してください。

②葬祭執行者の住所、氏名、電話番号を記入してください。申請者と同一の場合は「申請者と同じ」をチェック(☑)してください。

該当するものに○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	ゆうちょ	銀行	五一八	本店	支店	預金種別
						普通
口座番号(右詰)	0 1 2 3 4 5 6	金融機関コード	9 9 0 0 0 5 1 8	支店コード	1 5 1 2 0 - 1 2 3 4	
口座名義人(カタカナ)	コウキ ハナコ					

③振込先の金融機関、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人(カタカナ)を記入してください。

※ お間違いの無いように注意してください。

※ 記入する項目については裏面を参照してください。

※ 葬祭執行者以外の名義の口座へ振り込む場合は委任状が必要となります。

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 ○○年 ○○月 ○○日

広島県後期高齢者医療広域連合長 様

申請者の住所・氏名等

(〒 ○○○ - ○○○○ )

住所 ○○○市○○町○○-○○

氏名 後 期 花 子 死亡者との関係 妻

電話番号 (○○○) ○○○-○○○○

④申請者(葬祭執行者)の郵便番号、住所、氏名、電話番号を記入してください。

※ 葬祭執行者以外の方が申請する場合は、委任状が必要となります。

### 申請書に添付する書類

- 葬祭執行者・被保険者及び葬祭執行日がわかる書類の写し  
(埋火葬許可証、斎場使用許可証、会葬御礼状、葬祭の領収書等の写し)

## 振込先の記入について

※ 振込口座の通帳表紙の裏面を下記の図と照らし合わせて、申請書へ正確に口座情報を記入してください。

## 1. ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

(通帳表紙の裏面)

総合口座（普通預金・定期預金）ご契約内容	
普通預金口座番号	お名前
1 2 3 4 5 6 7	コウキ ハナコ 様
<p>※表示されている店名、預金種目、口座番号を申請書へ記入してください。</p>	
株式会社	〇〇〇〇銀行
	××支店
印紙税申告納付につき 税務署承認済	発行日 口座開設店番 〇〇〇 口座開設店名 〇〇〇〇支店 発行店番

## 2. ゆうちょ銀行の場合

(通帳表紙の裏面)

記号	番号	② ①の部分に店名・口座番号が記載されていない場合は「記号・番号」を申請書に記入してください。
1 5 1 2 0	1 2 3 4 5 6 1	
おなまえ コウキ ハナコ 様		
おところ (郵便番号 730-8626) 広島市中区東白島町19番49号		
株式会社ゆうちょ銀行		
印紙税申告納付につき 税務署承認済		
ご利用欄	振替口座開設（送金機能） 通常貯金ご利用の上限額 10,000,000円	
	キャッシュサービス	代理人カード デビットサービス
銀行使用欄	定額定期自動貸付け 国債等自動貸付け	
	この口座を他金融機関からの振込の受取口 次の内容をご指定ください。 【店名】五ー八（読み ゴイチハチ） 【店番】518 【預金種目】普通預金 【口座番号】0123456	
①この部分に印字のある店名、預金種目、口座番号を申請書に記入してください。		