【葬祭費支給申請書 書き方見本】

後期高齢者医療葬祭費支給申請書及び葬祭給付金支給申請書

お亡くなりになった方についてご記入ください。　　令和〇〇年〇〇月〇〇日

死亡者関係事項	被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8	個人番号	123456789123
	被保険者氏名	(フリガナ) ト シ マ　イ チ ロ ウ 豊 島 一 郎		
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ (昭和) 15 年 3月 4日		
	死亡年月日	平成 ・ (令和) 〇〇年 3月 6日		
	葬祭執行年月日（告別式の日）	平成 ・ (令和) 〇〇年 3月 8日		
	他からの葬祭費等の支給有無	あり（　　）・ (なし)	※社会保険等から葬祭費相当の支給を受けられる場合や交通事故等で相手方からの補償がある場合は支給できない場合があります。	

豊島区長

上記のとおり葬祭費及び葬祭給付金の支給を申請します。

喪主を務められた方について記入・押印をお願いします。

葬祭執行者	〒	1 7 1 － 8 4 2 2		
	住所	東京 (都) 道 府 県　豊島 市 (区) 町 村 南池袋２－４５－１		
	氏名	豊島　花子 (豊島)　死亡者との続柄：妻		
	電話	０３－１２３４－５６７８		
振込口座		池袋 (銀行) 信用金庫 信用組合		
		東池袋 支店		
		(普通) 当座	口座番号 1 2 3 4 5 6 7	
		カタカナ名義人	トシマ　ハナコ 豊島　花子	

捨印 (豊島)

【申請上の注意】

申請にあたっては、書き方見本を参照のうえ、申請書および請求書に必要事項をご記入ください。

また、それぞれ２か所に押印をお願いします。

葬祭執行者（喪主）以外の方の口座へお振込を希望されるときは、高齢者医療年金課までご連絡ください。

【連絡先】
高齢者医療年金課 後期高齢者医療グループ
電話：03-3981-1937

【申請に必要なもの】

①<u>葬儀費用の領収書</u>（コピー可）
※お亡くなりになった方と喪主様の氏名が記載されたもの
※ＡＴＭでの振込票のみの受付は不可

②<u>喪主様の印鑑</u>（申請書等に押した印鑑）

③<u>喪主様の振込先の口座等が確認できるもの</u>（預貯金通帳）

④お亡くなりになった方の<u>後期高齢者医療被保険者証</u>

⑤お亡くなりになった方の<u>マイナンバー</u>がわかるもの
（お持ちでない場合は必要ありません）

※代理人が申請する場合は、代理人の押印は不要です。

葬祭費支給申請書及び葬祭給付金支給申請書用 送付先変更

① ☑ 葬祭執行者に書類の送付を希望する。

①、②、③のいずれかに
チェック✓をしてください

② □ 被保険者住所以外(代理人等)の宛名に書類の送付を希望する。

送付先	氏　　名 (宛　　名)	(フリガナ) 被保険者との続柄(　　)
	住　　所	〒　　―
	電話番号	(　　)
	送付先へ書類送付希望	□ 後期高齢者医療保険料関係の書類
		□ 後期高齢者医療給付関係の書類
		□ その他、後期高齢者医療年金課から送付される書類

③ □ 葬祭執行者が申請前に死亡されているため、相続人を送付先とする。

送付先（相続人）	葬祭執行者＿＿＿＿＿＿＿＿は、死亡しているため、下記のものを受任者と定めます。 受任者　住所 氏名　　葬祭執行者との続柄（　　） 電話　（　　）

【申請上の注意】

・①、②、③のいずれか１つにチェックをしてください。
・葬祭執行者に書類の送付を希望する場合…①にチェックをいれてください。
・葬祭執行者以外に書類の送付を希望する場合…②にチェックをいれ、希望する送付先を記載してください。
・葬祭執行者が死亡されていて、相続人へ書類の送付を希望する場合…③にチェックをいれ、相続人の送付先を記載してください。

請　求　書

金　額	¥	万	千	百	十	円
		7	0	0	0	0

内　訳　　後期高齢者医療葬祭費　50,000円
豊島区葬祭給付金　　20,000円

お亡くなりになった方についてご記入ください。

死亡者の氏名	豊島　一郎

に対する後期高齢者医療葬祭費及び葬祭給付金として、上記のとおり請求します。

喪主を務められた方について記入・押印をお願いします。

住　所　豊島区南池袋2－45－1

葬祭執行者　氏　名　豊島　花子　（豊島）

電　話　03（1234）5678

【注意】

申請書と請求書ともに２ヶ所ずつ押印をお願いします。

【押印して頂く箇所】

・葬祭費支給申請書：葬祭執行者の氏名の後と捨印
・請求書：葬祭執行者氏名の後と捨印

捨印（豊島）

受付番号