

富山市国民健康保険葬祭費支給申請書

(宛先) 富 山 市 長

被 保 険 者 記 号 番 号	9 9 9 - 9 9 9		申 請 年 月 日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
申 請 者 (葬祭を主催する 者 の 氏 名)	住 所	〒 9 3 0 - 0 0 0 5 富山市新桜町 7 番 3 8 号		
	氏 名	富山 太郎 死亡者との続柄 (子)		
葬祭を行った日	令和 〇 年 〇 月 〇 日			
連 絡 先	電話 (0 9 0) 1 2 3 4 - 5 6 7 8			

次のとおり申請します。
なお、支給決定金額はつぎの指定口座へ振り込んでください。

葬 祭 費	金 3 0 , 0 0 0 円				
死亡した被保険者の氏名	富山 一郎		死 亡 年 月 日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	
交通事故等の 第三者行為	有 ・ 無				
※ 充 当 区 分	1 一部充当		充当額 支給額		円 円
振込指定 口 座	北 陸	銀行 農協 信金	富山	支店 支所	1 普通 2 当座
	※	※	口座 番号	1 1 1 1 1 1 1	
				口 座 名義人	フリガナ トヤマ タロウ 富山 太郎
受 付	窓 口 担 当 者 欄		地区センター		☐ 埋葬許可書等確認 ☐ 住記確認

注・※印欄は記入しないでください。
・被用者保険（国保組合は除く。）の本人又は組合員であった方が、次のいずれかに該当する場合は、被用者保険から埋葬料（葬祭料）が支給され、富山市国保からは支給されません。
①資格喪失後3ヶ月以内に亡くなられたとき
②継続給付を受けている方が亡くなったとき
③継続給付を受けなくなってから3ヶ月以内に亡くなられたとき