

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	—		申 請 年 月 日	年	月	日
申 請 者 (葬祭を主催する 者 の 氏 名)	住 所	〒 —				
	氏 名	死亡者との続柄 ()				
葬祭を行った日	年 月 日					
連 絡 先	電話 () —					

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 30,000 円					
死亡した被保険者の氏名			死 亡 日 年 月 日	年 月 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	2 全部充当
振 込 指 定 口 座	銀行 農協 信金	支店 支所	1 普通 2 当座		口 座 名 義 人	フリガナ -----
	※	※	口座 番号			
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