

次のことにお答えください。

死亡された方は、過去3カ月以内で社会保険に加入していましたか？

はい⇒以前、加入していた社会保険（健康保険又は共済組合）へ申請してください。

いいえ⇒下記の申請日からご記入ください。

9-09

国民健康保険 葬祭費支給申請書



年 月 日

四日市市長

(〒 -)

住 所 _____

葬祭執行者

氏 名 _____ TEL _____

下記のとおり葬祭費50,000円の支給を申請します。

被保険者証 記号番号						世帯主氏名	
死亡者の氏名						死亡日	年 月 日
生年月日						葬祭執行日	年 月 日
葬祭執行者との 続柄				死亡原因	<input type="checkbox"/> 病死、 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
振込 口座	金融 機関	銀行・農協 信金・信組				本店 支店・支所	
	口座 番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				名義人 カタカナ	(カタカナでご記入ください)

<注>

■保険料に滞納のある場合は、納付相談後に支給手続きをします。四日市市役所保険年金課給付係(3F)<TEL059-354-8161>へお越しください。

葬祭執行者の確認(3つのうちいずれか)	保険料滞納
葬祭の領収書(請求書、見積書等)・会葬礼状	有
葬祭費の申請に関する誓約書の提出(9-17)	無