

後期高齢者医療保険

申請に必要なもの

ここであなたが記入するところは全部で8つです。
から を順番に記入していけば完成です！

書類が必要です(死亡診断書 等)

葬祭費支給申請書

申請する日付を入れてください

狛江
葬祭費の支給申請書
平成 年 月 日

亡くなられた方の氏名

亡くなられた日 平成 年

申請者の氏名

申請者の住所 〒

申請者の電話番号

亡くなられた方との関係 (例: 妻・子・弟など)

亡くなられた方の氏名

亡くなられた日付

申請者の方の氏名

印鑑をお忘れなく！

申請者の住所

申請者の電話番号

亡くなられた方と申請者

の関係

銀行コードは、狛江市で記入しま

す
(金融機関コード:)

(支店コード:)

普通・当座

フリガナ

口座名義

亡くなられた方との関係 (例: 妻・子・弟など)

葬祭費の振込先として、申請者の方(その家族)の口座を指定してください。

ここまで記入できたら、下記に郵送しましょう！

葬祭の領収証をお忘れなく！

領収証の原本が必要な方は、領収証要返却と明記のう

え、住所・氏名・切手を添付した返信用の封筒を同封してください。

ゆうちょ銀行を指定するときは、支店番号3ケタ、口座番号7ケタで記入してください。

保険料還付金振込依頼欄

亡くなられた方へ後期高齢者医療保険料還付金が発生し、還付が還付金の申請を忘れた場合は、上記振込先への還付金振込を

依頼します。

別の口座に還付

受付

審

送付先

〒201-8585

狛江市和泉本町一丁目1番5号

狛江市役所 福祉保健部 健康支援課

保険年金係 後期高齢者医療担当 あて

保険料に還付金が発生し、還付申請を忘れた場合、葬祭費の支給口座への振込の可否を記入してください