

記入例

係長

課長

整理番号

申請書を提出する
区名を記入します。

国民健康保険葬祭費支給申請書

令和7年 4月 1日

区役所・支所へ申請書を
提出する日付を記入します。(あて先) 川崎市 川崎 区長
【申請人(葬祭を行う者)】

(郵便番号)

210-8577

川崎市 川崎 区 宮本町1番地

氏名 国保 小太郎

電話 044(200)★★★★

被保険者記号・番号

50-999999

世帯主の氏名

国保 太郎

死亡した方(被保険者)
の氏名

国保 太郎

亡くなった時点の
住民票上の世帯主
を記入します。

死亡年月日

令和7年 3月 10日

葬祭年月日

令和7年 3月 15日

申請人からみた
死亡した方の続柄

父

次のとおり国民健康保険葬祭費の支給を申請します。

申請金額 ￥ 5 0 0 0 0

死亡した被保険者の状況についてお答えください。

死亡した日から3箇月前の健康保険の状況

- ☐ 会社、共済組合等の健康保険(勤務先:)
☐ 被保険者本人 ☐ 被扶養者: 資格をなくした日 年 月 日
☒ 川崎市国民健康保険 ☐ 他の国民健康保険(市町村・国保組合)
☐ その他

傷病手当金又は出産手当金の継続給付の状況

- ☐ 死亡した日又は死亡した日から3箇月前に傷病手当金又は出産手当金の支給を受けていた。

処理欄 (本人確認書類(☐免許 ☐マイナ ☐パスポート ☐障害手帳等 ☐その他())
☐ 死亡診断書又は埋火葬許可書の写の添付 ☒ 死亡届出済

次のとおり口座振込を依頼します。

振込先	★△● 銀行 ×◆○ 支店	預金種目	1普通 2当座	口座番号	●☆○×▲○★
	金融機関コード ●★☆☆▲	信用金庫 農協	フリガナ	コクホ ハナコ	
	支店コード ●☆☆▲	口座名義人	国保 花子		

※ 葬祭を行う者名義の口座以外の口座に振込を希望する場合は、次の委任状を記入してください。
委任者(葬祭を行う者)氏名の欄には、葬祭を行う者本人が氏名を自署(自署できない場合は記名押印)してください。

委任状	上記葬祭費の受領に関する権限を委任します。	
	委任者(葬祭を行う者)	受任者(口座名義人)
	氏名 国保 小太郎	氏名 国保 花子

内充当金額

	円
--	---

支給決定年月日

	年		月		日
--	---	--	---	--	---

支給年月日

	年		月		日
--	---	--	---	--	---

記入例

国民健康保険葬祭費支給申請申立書

令和▲年 ■月 ●日

(宛先)

川崎市 川崎 区長

(申立人)

住 所 川崎市川崎区宮本町1番地

氏 名 川崎 花子

申立人からみた
死亡人との続柄

次の者の死亡による葬祭を私が執り行ったことを、ここに申立てをいたします。
なお、葬祭費の支給に関して争いが生じた場合は、私が全責任を持って解決します。

被保険者記号・番号 (亡くなった方)	50- 99999999
被保険者氏名 (亡くなった方)	川崎 太郎
葬祭を執り行った日	令和▲年 □月 ●●日

確認書類

葬祭費用領収証 / 会葬礼状 / 火葬場使用料領収書 / その他 ()