

後期高齢者医療葬祭費支給申請書兼
北区後期高齢者医療被保険者葬祭給付金支給申請書

被保険者番号		支給額	70,000円
--------	--	-----	---------

フリガナ	キタク ハナコ	生年月日	大正 昭和	〇年〇月〇日
死亡した方の氏名	北区 花子			
死亡した方の住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 北区 〇〇1-1-1			
死亡年月日	〇年〇月〇日	葬祭執行日	〇年〇月〇日	
東京都北区長 殿	口座振替依頼書			
上記のとおり、私が葬祭を行いましたので申請します。 申請、受領に関して一切の責任をもちます。	〇〇		銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
〇年〇月〇日	銀行コード		支店番号	
申請者（葬祭を行った方）	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	普通・当座 ()	
住所 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県△△市□□1-1-1	フリガナ	キタク タロウ		
氏名 北区 太郎	口座名義	北区 太郎		
電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	支給金額70,000円の内訳 後期高齢者医療給付葬祭費 50,000円 (東京都後期高齢者医療広域連合) 北区後期高齢者葬祭給付金 20,000円			
死亡した方との続柄 長男	領収書の宛名の方をご記入ください			
	送付先	給付		

※代筆可（代筆の場合、委任状は不要です）
※領収書の宛名の方以外の口座に振り込む場合は委任状が必要です。