受付	支部	国保組合

葬祭費支給申請書
（組合員・家族）

※太枠のなかは申請者が記入してください。

被保険者記号・番号	91 －		死亡者氏名	
死亡年月日	年　月　日		葬儀を行った日	年　月　日
死亡の原因	病死・業務上災害・交通事故（相手アリ・なし）・その他（　）		他人(第三者)によるものの場合は右の□に✔を入れてください。	□

医師の証明	上記のとおりであることを証明します。　年　月　日 医療機関　名　称 所在地 担当医師

※「医師の証明」については、「保険医療機関及び保険医療養担当規則第6条」により無償です。

※ 死亡日を確認できる書類の添付があれば、医師の証明を受けていただく必要はありません。

上記のとおり申請します。支給される給付金は、先に届け出たゆうちょ銀行総合口座に振り込んでください。

東京土建国民健康保険組合 理事長 殿		年　月　日
組合員	住所	（〒　－　）電話　（　）
	氏名	

※ 組合員本人が死亡し、家族等葬儀を行った方が申請する場合は下記に記入のうえご申請ください。

申請者氏名		組合員との続柄	
住所	（〒　－　）電話　（　）		
振込先	口座名義（カナ）		
	ゆうちょ銀行口座番号	―	
	銀行等口座番号	銀行　農協 信用金庫　漁協 信用組合　労働金庫	支店
		1．普通　2．当座　3．貯蓄	

申請者と死亡者の関係	必要な添付書類
申請者と死亡者の資格確認書または資格情報のお知らせの記号・番号が同一の場合	死亡日を確認できる書類（次の書類のうち、いずれか1つ） 1. 死亡診断書（死体検案書）写しでも可　2. 住民票　3. 戸籍謄本 ※この申請書に「医師の証明」を受けた場合は、添付書類は必要ありません。
申請者と死亡者の資格確認書または資格情報のお知らせの記号・番号が同一でない場合	申請者が葬儀を行ったことが確認できる書類（1、2のいずれか） 1. 埋葬許可証の写し（届出人が申請者であること） 2. 死亡日を確認できる書類（上欄参照）と、 葬儀費用の領収書の写し、または会葬礼状（ハガキ） ※申請者のフルネームが確認できるものが必要です。

国保記入欄	支給決定額	処理	入力	確認	備考
	円				
	支給決定年月日				
	年　月　日				

2025.04