

後期高齢者医療葬祭費申立書

年 月 日に死亡した被保険者(被保険者番号 _____
 氏名 _____)にかかる葬祭費については、 _____ が
 年 月 日に葬祭を行ったものであるが、 年 月 日
 _____ の死亡により申立者 _____ が受領することを
 申立します。

なお、葬祭費の支給に関して争いが生じた場合は、申立者 _____ が
 責任を持って異議のないように処置いたします。

(申立者)

年 月 日

住所

氏名

申請者（喪主）との関係

上記支払いについて、下記の口座に振り込んで下さい。

振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合							本店 支店・出張所			
	コード										
預金種目	普通預金 当座預金	口座番号 (左詰で記載)									
口座名義人 (カタカナ)											

《記入例》

後期高齢者医療葬祭費申立書

令和4年4月1日に死亡した被保険者(被保険者番号 01234567)
氏名 千葉 太郎)にかかる葬祭費については、広域 次郎 が
令和元年 4月10日に葬祭を行ったものであるが、令和元年 5月10日
広域 次郎 の死亡により申立者 広域 花子 が受領することを
申立します。

なお、葬祭費の支給に関して争いが生じた場合は、申立者 広域 花子 が
責任を持って異議のないように処置いたします。

(申立者)

令和4年 6月 1日

住所 千葉県千葉市稲毛区天台1-2-3

氏名 広域 花子

申請者(喪主)との関係 妻

上記支払いについて、下記の口座に振り込んで下さい。

振込先金融機関	○ ○		銀行 信用金庫 信用組合 協同組合				本店 □ □ 支店・出張所			
	コード									
預金種目	普通預金 当座預金	口座番号 (左詰で記載)		1	2	3	4	5	6	7
口座名義人 (カタカナ)	コウイキ ハナコ									