

国民健康保険葬祭費請求書

金額 50,000円

死亡者の 記号・番号	-	死亡者氏名	
		死亡者生年月日	年 月 日
死亡の日	令和 年 月 日	請求者との続柄	
葬祭の日	令和 年 月 日	死亡原因	1 疾病等 2 交通事故等第三者行為

死亡者の埋葬料等について、被用者保険に支給申請を行いません。□はい □いいえ
 ※被用者保険（本人）を脱退してから3ヶ月以内の死亡の場合や、死亡日の3ヶ月以内に被用者保険の傷病手当金または出産手当金の継続給付を受けている場合は、被用者保険から埋葬料等が支給されることがあります。

公金受取口座を利用する（口座情報の記入不要）

↳受取人の個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- ・ 公金受取口座は、原則、葬祭を行った人の口座になります。
- ・ 公金受取口座の利用登録が済んでいる、宇都宮市在住の方に限ります。
- ・ 口座の変更や登録抹消を行った場合は、反映までに一定期間を要するため、変更前の口座に振り込まれる場合があります。

以下の振込口座を指定する

振 込 先	金融機関コード	銀行・農協 労金・信金 信組	店番号	本店・本所 支店・支所 出張所	
	預金種別	普通・当座	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義人 (葬祭を行った人)				

(あて先) 宇都宮市長
上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

住 所

(葬祭を行った人) 請求者氏名

印 (自署の場合押印省略)

電 話

-

-

確認欄	死亡 葬祭者	死亡届・戸籍・住基 会葬礼状・領収書 その他 ()	令和 年 月 日	照合印	
-----	-----------	----------------------------------	----------	-----	--

地区市民センター・出張所名 ()

- ◎被保険者がお亡くなりになったとき、宇都宮市国民健康保険条例第7条による葬祭費が支給されます。
- ◎交通事故等第三者行為によって死亡された場合については、国民健康保険の葬祭費は支給されないことがありますので、御注意ください。