

記入例

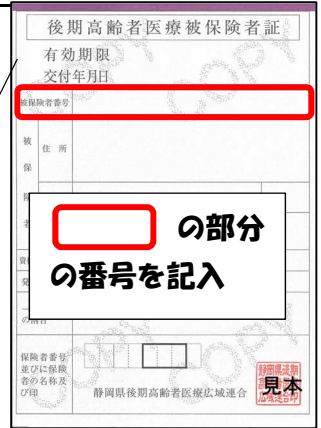
後期高齢者医療 葬祭費支給申請書

受付日 年 月 日
決定日 年 月 日

保険者番号

被保険者番号

支給金額



死亡者の氏名	交通事故などの相手方がいる行為が原因でお亡くなりになったときは1に〇を、そうでないときは2に〇を付けてください。	年 月 日
死亡者の生年月日		年 月 日
死亡年月日		年 月 日
死亡の場所		

死亡の原因	1 : 第三者行為 (交通事故等)	2 : その他 (自損事故・疾病等)
その他		

葬祭執行者	葬祭日	葬儀の年月日 年 月 日
	住所	喪主の内容で記入 ※添付する会葬礼状などに記載された方の内容で記入してください。
	氏名	
	電話番号	

振込先	上記葬祭執行者の名義の口座で記入	銀行	本店	預金種別	普通当座
		信用金庫	支店・支所		
口座番号	←左詰めで7桁で記入				
口座名義人 (カタカナ)	←ここから左詰めでカタカナで記入 濁点 (「・」) は1マス使い、苗字と名前の間は1マス空けて記入				

上記のとおり申請します。

年 月 日

(宛先) 静岡県後期高齢者医療広域連合長

上記葬祭執行者の内容で記入

申請者

住所

氏名

死亡者との続柄

電話番号 ()

※ ゆうちょ銀行を振込先に希望するときの注意点

下記の部分の内容をご記入ください。これに加え、申請にあたっては通帳の下記の部分の写しを添付してください。

ご利用欄	振替口座開設(送金機能) 通常貯金ご利用の上限額 10,000,000円
	キャッシュサービス 代理人カード デビットサービス
銀行使用欄	定額定期預金貸付け 国債等自動貸付け
	振込用の店名・預金種目・口座番号 他の金融機関から振込を受ける際は、こちらの店名・預金種目・口座番号をお振込人さまにお知らせください。(窓口に通帳をお持ちいただいた際に、この部分を記載いたします。)
	この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください 【店名】一九八(読み イチキユウハチ) 【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

○この通帳のご利用にあたってのご注意が裏面のページに記載してありますので、ご覧ください。
○通帳やカードを万一紛失されたり又は盗難にあったときは、直ちにカード紛失センター(0120-794889)又はお近くのゆうちょ銀行、郵便局へお届けください。その際には、通帳の記号番号が必要になりますので、あらかじめ別にお控えおきください。
○この通帳をお預けになるときは、引換えに預り証を必ずお渡しいたしますので、お受け取りください。
○通帳は表紙とも16枚です。