

消えるボールペン、消えやすいインキや鉛筆では、  
記入しないでください。

記入例

金融機関コード、支店コードが不明の場合は、記入不要です。

後期高齢者医療 葬祭費支給申請書									
支給金額		¥ 5 0 0 0 0 0 -							
被 保 者 の 死 亡 者	被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7
	氏名	後期 太郎							
	生年月日	明治・大正		昭和	××	年	××	月	××
死亡年月日		令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日							
死亡の場所		1. 自宅		2. 病院	3. 介護施設		4. その他 ( )		
死亡の原因		1. 第三者行為 (交通事故等)			2. その他 (疾病・自損事故等)				
葬祭日		令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日							
葬 祭 執 行 者	住所	岡山県〇〇市〇〇××番地〇〇							
	氏名	後期 次郎							
	電話番号	086 - 000 - 0000							
備考									
振 込 先	金融機関コード	広域			岡山		支店コード		
	口座番号 (右づめ)	0	1	2	3	4	5	6	
口座名義人 (カタカナ) (左上づめ)		コウキ			シ		ロウ		
「姓」と「名」は、1マス空けてください。		口座番号 (数字) を入力してください。							
銀行		信用金庫		信用組合		協同組合			
本店		支店		出張所		預金種別		普通当座貯蓄	
ゆうちょ銀行の場合は、通帳の見開き下部の「店名(3桁)、口座番号(7桁)」を記入してください。									
上記のとおり、葬祭費の支給を申請します。									
岡山県後期高齢者医療広域連合長 様					令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日				
〒		000		-		0000			
申請者 (葬祭執行者)		住所 岡山県岡山市北区●町×番×号							
		氏名 後期 次郎							
		死亡者との関係 長男							
		電話番号 086 - 000 - 0000							
受 領 委 任 状	受領者 (申請者)	住所							
	受領代理者	住所							
		氏名							
この受領委任状は、口座名義人と申請者が異なる場合のみ記入・押印してください。		市町村受付日 年 月 日							