

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	××	日
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			銀行 信用金庫 信用組合 協同組合		岡山		本店 出張所	預金種別 普通 当座 貯蓄
	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。								
<p>上記のとおり、葬祭費の支給を申請します。</p> <p>岡山県後期高齢者医療広域連合長 様 令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日</p> <p>〒 000 - 0000</p> <p>申請者 (葬祭執行者) 住所 岡山県岡山市北区●町×番×号</p> <p>氏名 後期 次郎 ※口座名義人と申請者が異なる場合のみ押印</p> <p>死亡者との関係 長男</p> <p>電話番号 086 - 000 - 0000</p>										
受 領 委 任 状	受領者 (申請者)	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。								
	受領代理者	住所								
	氏名									
	市町村受付日	年 月 日								

申請者と同じ場合は、
「下記申請者と同じ」
と記入しても構いません。

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。