

記入例

国民健康保険葬祭費支給申請書

様式 8

決 裁	常務理事	事務長	課長	係長	係長	係	支給決定 伺	支給決定額			入力	
								円	令和	年		月
申請金額		50,000				円	組合員家族の別	組合員		家族		
記号番号		新建 1 2 3 4 5 6					被保険者名	建築 花子				
死亡年月日		令和 8 年 4 月 10 日					申請人の続柄	妻				
死亡原因		○○○○○○					葬儀執行日	令和 8 年 4 月 12 日				
受取人の 支払金融機関		金融機関名		店名	預金種別	口座名(カナ/漢字)		口座番号		支部名	支部長印	
		建築銀行		川岸町	普通	カナ ケンチク タロウ	漢字 建築 太郎	0123456				
上記のとおり申請します。												
令和 8 年 4 月 20 日												
新潟県建築国民健康保険組合 理事長様						〒 951-8133		申請人住所 新潟市中央区川岸町3丁目17-2				
						氏名		建築 太郎				

(注) 死亡診断書又は埋葬許可証(写)を添付してください。