第１号様式（第４条関係）

後期高齢者医療葬祭費及び葬祭給付金支給申請書

被保険者番号　12345678

記入例

支　給　額　７０，０００円

（内　訳）　後期高齢者医療葬祭費　５０，０００円
葬　祭　給　付　金　２０，０００円

死亡者の氏名	●●　●●
死亡者の生年月日	●●年　●●月　●●日
死亡者の住所	港区　●●　●丁目●番●号
死亡年月日	●●年　●●月　●●日
日	●●年　●●月　●●日

ゆうちょ銀行以外→上段
ゆうちょ銀行　　→下段
にご記入ください

振込先金融機関

ゆうちょ銀行以外の金融機関

●●●●	銀行（○） 信用金庫 信用組合	●●●●	本店 支店（○）

金融機関コード	支店コード	口座名義人（カタカナ）	カタカナ　カタカナ

預金種目	1．普通　2．当座	口座番号						
		1	2	3	4	5	6	7

ゆうちょ銀行を希望される場合

金融機関コード		口座名義人（カタカナ）	カタカナ　カタカナ

通帳記号						通帳番号（左つめ）							
1	2	3	4	5		1	2	3	4	5	6	7	1

上記のとおり申請します。支給が決定したときは、上記指定口座に振り込んでください。

●●　年　●●　月　●●

（宛先）港区長

〒　●●●　―　●●●●

葬祭執行者（申請者）　住　所　●●区　●●　●丁目　●番　●号

氏　名　●●　●●

連絡先　●●-●●●●-●●●●

死亡者との続柄　配偶者・子・兄弟姉妹・孫・甥姪・父母など