

# 国民健康保険葬祭費請求書

金額 50,000円

死亡	請求者から見た死亡者の続柄を記載							死亡者氏名	宇都宮 花子		
記号	0	1	2	-	3	4	5	6	7	死亡者生年月日	昭和30年 4月 1日
死亡	国保に加入してから3か月以内に死亡した場合で、以前加入していた健康保険から葬祭費に相当する給付を受けられる場合は、国保からの給付は受けられません。							請求者との続柄	妻		
葬祭								死亡原因	① 疾病等 ② 交通事故等第三者行為		
死亡								給申請を行いません。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			

※被用者保険（本人）を脱退してから3ヶ月以内の死亡の場合や、死亡日の3ヶ月以内に被用者保険の傷病手当金または出産手当金の継続給付を受けている場合は、被用者保険から埋葬料等が支給されることがあります。

公金受取口座を利用する（口座情報の記入不要）

受取人の個人番号

1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3

- 公金受取口座は、原則、葬祭を行った人の口座にのみ利用可能。
- 公金受取口座の利用登録が必要です。
- 口座の変更や登録抹消は、変更前の口座に振り込まれる場合があります。

### ①公金受取口座を利用する場合

受取人の個人番号(マイナンバー)を記入。  
この場合は、以下の口座情報は記入不要。

### ②振込口座を指定する場合

原則、請求者(葬祭を行った人)の口座情報を記入。  
請求者以外の口座を指定する場合は、委任状が必要です。

以下の振込口座を指定する

振 込 先	金融機関コード										
	預金種別	普通	当座	口座番号							
	フリガナ										
	口座名義人 (葬祭を行った人)										

(あて先) 宇都宮市長  
上記のとおり請求します。

令和 5 年 8 月 30 日

住 所 宇都宮市旭1丁目1番5号

(葬祭を行った人) 請求者氏名 宇都宮 太郎 印 (自署の場合押印省略)

電 話 090 - 1234 - 5678

確認欄	死亡	死亡届・戸籍・住基	令和 年 月 日	照合印
	葬祭者	会葬礼状・領収書 その他 ( )		

地区市民センター・出張所名 ( )

- ◎被保険者がお亡くなりになったとき、宇都宮市国民健康保険条例第7条による葬祭費が支給されます。
- ◎交通事故等第三者行為によって死亡された場合については、国民健康保険の葬祭費は支給されないことがありますので、御注意ください。