

【記入例】

葬祭費

喪主様の情報を記入してください。

喪主様の情報を記入してください。

※ 喪主ではない人が申請する場合は、提出先市町村にご相談ください。

後期高齢者医療 葬祭費支給申請書	
受付日	年 月 日
決定日	年 月 日
保険者番号	
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8
支給金額	¥ 5 0 0 0 0 -
死亡者の氏名	広 域 太 郎
死亡者の生年月日	昭和 21 年 3 月 10 日
死亡年月日	令和 6 年 4 月 25 日
死亡の場所	
死亡の原因	1: 第三者行為 (交通事故等) 2: その他 (自損事故 疾病等)
その他	
葬祭執行者	葬 祭 日 令和 6 年 4 月 28 日
	住 所 大阪府〇〇市△△●丁目●番●号 (←喪主様のご住所)
	氏 名 広 域 花 子 (←喪主様のお名前)
	連 絡 先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (←喪主様のご連絡先)
該当するものに○をつけてください。該当するものがない場合は、○内に記載してください。網掛けの中は記載不要です。	
振込先	銀行 〇〇〇〇 本店 支店 預金種別 普通当座
口座番号等 左記記載して下さい	1 2 3 4 5 6 7
口座名義人 (カタカナ)	コ ウ イ キ タ ロ ウ
口座名義人はカタカナで上段より左づめで記入してください。濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は1字あけてください。	
上記のとおりに申請します。 大阪府後期高齢者医療広域連合長 宛 令和 6 年 5 月 3 日	
申請者 郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇 住 所 大阪府〇〇市△△●丁目●番●号
氏 名	広 域 花 子
死亡者との続柄	妻 連絡先電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
委任状欄	年 月 日 (口座名義人) 上記葬祭費の受領に関する一切の権限を.....に委任します。 委任者 住 所 (申請者) 氏 名 (申請者が手書きしない場合は、記名押印してください)

告別式の日を記入してください。

委任状欄は、
申請者と異なる名義の口座
を記入した場合に記入。
※申請者が手書きしない場合は、
押印が必要です。