

副理事長	担当理事	事務局長	次長	課長(補佐)	係長	係

資格区分	組・家・准・准家	支給決定額
		円

葬祭費・死亡見舞金 支給申請書

被保険者証または組合員・准組合員証の番号				死亡した者				申請人との続柄			
医国				氏名	フリガナ						
075					生年月日	大正・昭和・平成・令和	年		月	日	満年齢
死亡年月日				死亡原因				葬祭執行年月日			
平成 令和								平成 令和			

(※1) 証明欄	上記のとおり死亡の事実を証明します。	
	令和 年 月 日	
	所在地 医療機関等 名称	
	医師の氏名 ⑩	

(※2)振込先		銀行 信用金庫 信用組合	支店	フリガナ
口座種別	普通・当座・貯蓄	口座番号	第 号	名義

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

〒

住所

申請人
(葬祭執行人) 氏名

TEL ()

大阪府医師国民健康保険組合 理事長 様

- ※1. 死亡診断書・死体検案書(コピー可)を添付される場合は証明欄の記載は不要です。
- ※2. 申請人の個人口座に限ります。
- ★ 葬祭費・死亡見舞金は「葬祭を執行した者」(葬祭執行人という。)に対して支給します。
葬祭執行人が当組合未加入の場合は葬祭執行人を確認できる書類(会葬御礼状、葬儀関係の領収書等)を添付してください。

副理事長	担当理事	事務局長	次長	課長(補佐)	係長	係			支給決定額
									円

(記 入 例)

葬 祭 費 ・ 死 亡 見 舞 金 支 給 申 請 書

被保険者証番号

被保険者証または組合員・准組合員証の番号				死亡した者				申請人との続柄				
医国	9	9	9	9	9	9	9	氏 名	フリガナ	コクホ タロウ	夫	
	9	9	9	9	9	9	9			国保 太郎		
075	9	9	9	9	9	9	9	生年月日	大正(昭和・平成・令和)	99年99月99日	満年齢	99歳
死亡年月日				死亡原因				葬祭執行年月日				
組合員・准組合員証番号				死亡原因の病名等				平成				
斗 (75歳以上の方はこちらへ記入)								令和				99年99月99日

(※1) 証 明 欄	<p>上記のとおり死亡の事実を証明します。</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="color: red; text-align: center;">*死亡確認された医師の証明をもらってください。 死亡診断書・死体検案書(コピー可)を 添付される場合は不要です。</p> </div> <p style="text-align: right;">医師の氏名 (印)</p>
---------------	---

(※2)振込先		銀行	支店	フリガナ	コクホ ハナコ
国保	信用金庫	医師			
口座種別	普通・当座・貯蓄	口座番号	第	名義	国保 花子
		9999999	号		

*申請人の個人口座に限ります。

上記のとおり申請します。

令和 99年99月99日

〒 542-0062
住 所 大阪市中央区上本町西3丁目1番7号

申請人
(葬祭執行人) 氏 名 国保 花子

TEL 06 (6761) 8096

大阪府医師国民健康保険組合 理事長 様

- ※1. 死亡診断書・死体検案書(コピー可)を添付される場合は証明欄の記載は不要です。
- ※2. 申請人の個人口座に限ります。
- ★ 葬祭費・死亡見舞金は「葬祭を執行した者」(葬祭執行人という。)に対して支給します。
葬祭執行人が当組合未加入の場合は葬祭執行人を確認できる書類(会葬御礼状、葬儀関係の領収書等)を添付してください。

葬祭費・死亡見舞金申請にあたっての注意事項

- 組合員、准組合員、およびその家族の方が死亡されたときに支給いたします。
- 葬祭費は、死亡された方が組合員の場合30万円、准組合員の場合20万円、家族被保険者の場合10万円を支給いたします。
- 死亡見舞金は、死亡された方が組合員の場合20万円、准組合員の場合10万円を支給いたします。
- 葬祭費および死亡見舞金はいずれも「葬祭を執行した者」(葬祭執行人という)に対して支給いたします。
葬祭執行人が当組合未加入の場合は葬祭執行人を確認できる書類(会葬御礼状、葬儀関係の領収書等)を添付してください。
- 受給権が生じて2カ年以上経過すると、時効により給付は受けられません。

★記入例を参考に漏れなく記入してください。

- 被保険者証番号 … 保険証の医国の後の番号を記入してください。
組合員・准組合員証番号 … 75歳以上の方は組合員証・准組合員証の075の後の番号を記入してください。
- 申請人との続柄 … 申請人からみた死亡された方との続柄
- 満年齢 … 死亡年月日時点の満年齢
- 死亡年月日 … 死亡年月日
- 死亡原因 … 直接の死亡原因となった傷病名等
- 葬祭執行年月日 … 葬祭を執行した日
- 証明欄 … 死亡確認された医師の証明をもらってください。
〔ただし、死亡診断書・死体検案書(医師の証明があるもの・コピー可)を添付される場合は不要です。〕
- 振込先 … 申請人の個人口座
*** 法人口座ではなく、必ず個人名義の口座をお願いします。**
- 申請人欄 葬祭執行人の方より申請してください。
 - 日付 … 記入(申請)年月日
 - 住所 … 葬祭執行人の住所
 - 氏名 … 葬祭執行人の氏名
 - TEL … 葬祭執行人の連絡先電話番号

<添付書類>

- 死亡診断書・死体検案書(医師の証明があるもの・コピー可)
ただし、申請用紙の証明欄に証明をもらわれるときは不要です。
- 必要に応じて葬祭執行人を確認できる書類(会葬御礼状、葬儀関係の領収書等。コピー可)