



(申請先)
横浜市

長

国民健康保険葬祭費支給申請書

喪主または喪主の成年後見人を記入
※電話番号は日中に連絡のつく番号

年 月 日

申請者
(葬祭を行う者)

住所
氏名
電話

亡くなった被保険者について記入

記号・番号	40		
死亡した被保険者の氏名			↓※喪主から見た関係
死亡した日	年 月 日		
			円

申請者本人の口座を記入
(申請者と異なる名義の場合は委任状も記入)

振込先	銀行	信用金庫	農協	種目	普通・当座	口座番号				
	(支店コード)			口座名義人	カタカナでご記入ください。					
支店										

委任状	私は、次の者に葬祭費の受領に関する一切の権限を委任します。		朱肉を使う印鑑 (申請者名のもの)	
	受任者(口座名義人)	住所	委任者(葬祭を行う者)	氏名
氏名		氏名		

【添付書類】

①葬祭を行った方及び葬祭日の確認できる書類 (葬儀店の領収書、請求書または会葬礼状等)

②葬祭費支給申請申立書 (領収書の宛名が氏のみ、または喪主以外の宛名になっている場合など、喪主の氏名の確認ができない場合、葬儀を行っていないが偲ぶ会を催している場合等に必要) (別途ダウンロードしてください)

理欄	(備考)	受付

(注意) ※印の欄は記入しないでください。