

東久留米市後期高齢者医療葬祭費支給申請書

被保険者番号							
--------	--	--	--	--	--	--	--

支給金額	50,000円
------	---------

死亡した人の住所			
死亡した人の氏名		生年月日	年 月 日
死亡年月日	年 月 日		

振込先	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店	預金種別	1 普通	2 当座	3 その他 ()
			口座番号			
		出張所	口座 名義人	フリガナ		

上記のとおり申請します。年 月 日

東久留米市長 殿
〒

申請者（喪主）住所

氏名 生年月日 年 月 日

死亡者との続柄

電話 ()

☆葬祭費の支給申請には、次の書類等が必要となります。

- ・後期高齢者医療被保険者証（資格確認書）、喪主であることが分かるもの〔会葬御礼のハガキ、葬儀代の領収証（喪主名義）のいずれか1点（写し可）〕、喪主名義の預金通帳
- ・申請先・問い合わせ先

東久留米市役所 保険年金課 高齢者医療係 電話 042（470）7846

☆ご注意ください

厚生年金や国民年金等の公的年金を受給されていた時は、お手続きが必要です。

詳細は日本年金機構が設置しているねんきんダイヤルへお問い合わせください。

○ねんきんダイヤル 電話番号 0570-05-1165

（共済年金を受給の方は、該当する共済組合にお問い合わせください。）

東久留米市後期高齢者医療葬祭費支給申請書

記載例

被保険者番号		1	2	3	4	5	6	7	8	
支給金額		50,000								
被保険者（＝お亡くなりになった方）の氏名、住所等をご記入ください										
死亡した人の住所		東久留米市 本町3-3-1								
死亡した人の氏名		東久留米 太郎				生年月日		昭和10年10月10日		
死亡年月日		令和元年 5月10日								
振込先	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店 東久留米 支店 出張所	預金種別	1 普通 2 当座 3 その他（ ）						
			口座番号	1 2 3 4 5 6 7						
			フリガナ	コウイキ ハナコ						
			口座	金融機関名 支店コード						
金融機関名		東京 東久留米 支店								
支店コード		喪主の方の金融機関名、口座番号等をご記入ください								
口座		広域 花子								

上記のとおり申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東久留米市長 殿

〒123-4567

申請者（喪主）住所 東京都千代田区飯田橋3-5-1

氏名 広域 花子 生年月日 昭和40年12月12日

死亡者との続柄 長女

電話 03（9999）9999

被保険者（＝お亡くなりになった方）のご葬儀を行った喪主の方の氏名、住所等をご記入ください

☆葬祭費の支給申請には、次の書類等が必要となります。

- ・後期高齢者医療被保険者証（資格確認書）、喪主であることが分かるもの〔会葬御礼のハガキ、葬儀代の領収証（喪主名義）のいずれか1点（写し可）〕、喪主名義の預金通帳
- ・申請先・問い合わせ先

東久留米市役所 保険年金課 高齢

☆ご注意ください

葬祭費の申請者がご葬儀を行った喪主の方と異なる場合には、別途「委任状」が必要です。

厚生年金や国民年金等の公的年金を受給されていた時は、お手続きが必要です。

詳細は日本年金機構が設置しているねんきんダイヤルへお問い合わせください。

○ねんきんダイヤル 電話番号 0570-05-1165

（共済年金を受給の方は、該当する共済組合にお問い合わせください。）