

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	本店	預金種別	1 普通	2 当座	3 その他()	
			信用 金庫	支店	口座番号		
	信用 組合	出張所	口座 名義 人	フリガナ			
				金融機関コード	支店コード		
協同 組合							

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、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です。

・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、お近くの年金事務所または街角の年金相談センターまで、お問い合わせください。

※裏面に、武蔵野年金事務所と一部の街角の年金相談センターの電話番号を記載しております。

（共済年金を受給されていた時は、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

被保険者番号 1 2 3 4 5 6 7 8

支給金額 50,000 円

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	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	東京	銀行	本店	預金種別	1 普通	2 当座	3 その他()
		信用金庫	東久留米 支店	口座番号	1	2	3
		出張所	フリガナ	コウイキ ハナコ			
		信用組合	金融機関コード	支店コード	口座名義	広域 花子	
	協同組合	喪主の方の金融機関名、口座番号等をご記入ください					

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、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です。

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方は…

【武蔵野年金事務所】 ☎ 0422-56-1411 (自動音声案内)

【街角の年金相談センター武蔵野(オフィス)】(完全予約制) ☎ 0422-50-0475 ※予約受付専用

【街角の年金相談センター練馬(オフィス)】(完全予約制) ☎ 03-5947-5670 ※予約受付専用

【街角の年金相談センター国分寺】 ☎ 042-359-8451

などお近くの年金事務所または街角の年金相談センターまで、お問い合わせください。