

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	葬祭日	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			
	出張所	口座名義人	フリガナ			
	信用組合		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。

- ・①お亡くなりになられた方の後期高齢者医療資格確認書 ②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）〕 ③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。

- ・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

☆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、お手続きが必要です。

詳細は、ねんきんダイヤルまたは武蔵野年金事務所まで、お問い合わせください。

※裏面に、ねんきんダイヤル、武蔵野年金事務所、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

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	葬祭日	令和10年10月10日

振込先	東京	銀行	東久留米	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	1	2	3	4	5	6	7
		信用組合		出張所	フリガナ	コウイキ ハナコ						
		協同組合		口座名義	広域 花子							
		金融機関コード	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							

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

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…

【ねんきんダイヤル】 0570-05-1165（ナビダイヤル）

【武蔵野年金事務所】 0422-56-1411（ナビダイヤル）

【街角の年金相談センター武蔵野（オフィス）】（完全予約制）

【街角の年金相談センター練馬（オフィス）】（完全予約制）

【街角の年金相談センター国分寺（オフィス）】（完全予約制）

※予約受付専用電話

0570-05-4890

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。