

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

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藏野年金事務所まで、お問い合わせください。

※裏面に、ねんきんダイヤル、武藏野年金事務所、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。)

様式第1号（第4条関係）

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	出張所	口座番号	1 2 3 4 5 6 7			
	信用組合	金融機関コード	支店コード	フリガナ	コウイキ ハナコ			
	協同組合	口座名義	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

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）

※予約受付専用電話

【街角の年金相談センター練馬（オフィス）】（完全予約制）

0570-05-4890

【街角の年金相談センター国分寺（オフィス）】（完全予約制）

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。