

記入例

後期高齢者医療葬祭費及び葬祭費給付金支給申請書

被保険者番号 **1 2 3 * * * * *** 亡くなられた被保険者の被保険者番号
(保険証の番号)をご記入ください。

亡くなられたかた	住 所	目黒区上目黒△丁目□番◇号			亡くなられた被保険者の住所、 氏名、死亡年月日をご記入くだ
	氏 名	(フリガナ) メグロク タロウ 目黒区 太郎			
死 亡 年 月 日		〇〇 年	〇〇 月	〇〇 日	葬祭日には、告別式の日 付をご記入ください。
葬 祭 日		〇〇 年	〇〇 月	〇〇 日	
被用者保険資格喪失後3か月以内に 亡くなられた場合はご記入ください		こちらは、被用者保険資格喪失(75歳到達)後、3ヶ月以内に亡くなられたかた のみご記入ください。(※詳細は、記入例下部をご参照ください。)			

《 口座振替依頼書 》

振 込 先	△△ 〇〇	銀 行	金融機関コード	預金種別	1 普通 2 当座 3 その他()	申請者の口座情報をご記入 ください。 (※金融機関コード、支店 コードが不明な場合は、空 欄で構いません。)
		信用金庫 信用組合		口座番号	9 9 9 * * * *	
		本 店	支店コード	フリガナ	メグロク ハナコ 目黒区 花子	
		支 店		口座名義		
		出張所				

振込先金融機関が「ゆうちょ銀行」の場合、支店名は通帳に
記載の店番(例: 〇〇八、〇一八等)をご記入ください。

上	目黒区長あて	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
申請者 (葬祭を行ったかた)	〒 153 - 0000	
	住所 目黒区上目黒△丁目□番◇号	
	氏名 目黒区 花子	葬儀費用の領収書の宛名のかた の住所・氏名、続柄、連絡先電 話番号をご記入ください。
	亡くなられたかたとの関係(続柄) 妻 (例: 長男、長女の子、兄、妹の子など)	
	電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
※区処理欄	※ 記入不要 ※	

《 被用者保険資格喪失(75歳到達)後、3ヶ月以内に亡くなられた場合 》

後期高齢者医療制度へ加入する前に、被用者保険制度の被保険者だったかたが被用者保険の資格喪失(75歳)後3ヶ月以内に亡くなられた場合、以前に加入していた被用者保険制度から埋葬費(埋葬料)等の支給を受けることができます。その際は、後期高齢者医療制度から葬祭費は支給されませんので、ご了承ください。