

記入方法

後期高齢者医療葬祭費申立書

令和 ○年 ○月 ○日に死亡した被保険者（被保険者番号： 12345678
氏名： 松戸 太郎）にかかる葬祭費については、下記申請・申立者が
令和 ●年 ●月 ●日に葬祭を行なったものであることを申立します。

なお、葬祭費の支給に関して争いが生じた場合は、下記申請・申立者が責任を
持って異議のないように処置いたします。

(申請・申立者)

令和 ●●年 ●●月 ●●日

申請日をご記入ください。

住所 松戸市根本387-5

氏名 松戸 花子

死亡者との関係 妻

喪主の方の住所・氏名等をご記入ください。

(その他)

◆ 窓口申請に必要なもの

- ・ 葬儀の領収書の写しまたは会葬礼状の写し
 - ・ 喪主の方の通帳またはキャッシュカード
- ※振込先が喪主の方以外の場合、押印された委任状が必要です。

● 郵送申請の際に同封するもの

- ・ 申請書及び申立書
 - ・ 葬儀の領収書の写しまたは会葬礼状の写し
- ※葬儀の領収書の原本または会葬礼状の原本は同封しないでください。