

記入例

後期高齢者医療葬祭費申立書

令和 2年 5月 10日に死亡した被保険者（被保険者番号：**1234567**
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 2
年 5月 11日に葬祭を行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 2年 5月 15日

住所 **松戸市根本387番地の5**

氏名 **松戸 花子**



死亡者との関係 **子**

葬祭執行者（喪主）の住所、
氏名、続柄、連絡先をご記
入の上、捺印してくださ
い。

（その他）

葬祭費申請に必要なもの（後期高齢者医療）

- ・ 葬儀の領収書（原本）・会葬礼状
- ・ 振込先口座のわかるもの（喪主）
- ・ 印かん（喪主）
- ・ 保険証の返却

※喪主以外の方に振込む場合、委任状が必要になります。

※後期高齢者医療葬祭費支給申請書と共に必ず提出してください。