

記入例

国民健康保険葬祭費支給申請書

申請人が記入する欄	組合員の被保険者証記号番号	25〇〇〇〇〇		保険証の上部に記載されています		※赤字の部分にご記入下さい。										
	死亡した被保険者の氏名	建設 太郎														
	死亡した日	平成	28	年	1	月	1	日	葬祭を行った日	平成	28	年	1	月	3	日
	組合員の氏名	建設 太郎		組合員から見た死亡者の続柄	本人											
	死亡の原因	該当するものに○をしてください。(項番4に該当する場合は、原因を記入してください。) <input checked="" type="radio"/> 1. 病死 2. 業務上災害 3. 交通事故(相手あり・相手なし) 4. その他 ( )						死亡者から見た申請人との関係	妻							
上記のとおり申請します。 平成 28年 1月 14日 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ご記入頂いた日付</span> (〒 870-0000 ) 住所 大分市〇〇町123-1 申請人 氏名 建設 花子 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">認印</span> 電話 (日中連絡先) 097-500-0000																
建設連合国民健康保険組合殿																
振込先金融機関		銀行	大分		銀行 信組 信金 労金 農協	本店 支店 出張所	預金種類	<input checked="" type="radio"/> 1 普通・総合	番号(右につめて記入してください)							
(銀行・ゆうちょ銀行のいずれか一方をご記入ください)		ゆうちょ銀行	記号		番号(右につめて記入してください)		2 当座	0	1	2	3	4	5	6	7	
口座名義(カナ)		ケン セ ツ ハ ナ コ														
本部決裁欄	組合員家族の別	組合員 家族		葬祭を行った方(申請人)名義の口座番号等をご記入下さい												
	※右のとおり決定してよろしいか				支給	不支給	支給決定額									円



事務局長	事務局次長	課長	担当者	支部長

