

記入例

後期高齢者医療葬祭費申立書

令和 4 年 3 月 1 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 4 年 3 月 4 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 4 年 3 月 7 日

申請日をご記入ください。

住所 松戸市根本 3 8 7 - 5

喪主の方の住所・氏名等
をご記入ください。

氏名 松戸 花子

死亡者との関係 妻

（その他）

◆ 窓口申請に必要なもの

- ・ 葬儀の領収書の写し 又は 会葬礼状の写し。
- ・ 喪主の方の通帳 又は 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。
- ・ 保険証又は、資格確認書

● 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。
※葬儀の領収書又は会葬礼状の原本は同封しないでください。
- ・ 保険証又は、資格確認書