

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2丁目19番15号		
	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		〇〇年 〇〇月 〇〇日		

亡くなられた被保険者の
住所・氏名、死亡年月日
をご記入ください。

葬祭日には、告別式の日
付をご記入ください。

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。)
--------------------------------------	--

振 込 先		銀 行 信用金庫 信用組合	金融機関コード	預金種別	1 普通 2 当座 3 その他 ()
				口座番号	9 9 9 * * * *
		本 店 支 店	支店コード	口座名義 フリガナ	メグロク ハナコ 目黒区 花子

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。)

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。

目黒区長あて	〒 153 - 8573	〇〇年 〇〇月 〇〇日
申請者 (葬祭を行ったかた)	住所 目黒区上目黒2丁目19番15号	
	氏名 目黒区 花子	
	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	

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。

※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場合があります。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。