

## ◇◇葬祭費の請求について◇◇

高根沢町国民健康保険に加入している方が死亡された場合、遺族（葬主）の方に5万円の葬祭費が支給されます。

下記の請求書を住民課窓口へご提出ください。後日、指定の口座に振込みいたします。

（現金での支給は、口座を全く持っていない方や特別な事情のある方のみとなり、後日、請求者ご自身に指定の日時に取りに来ていただくこととなります。）

過年度分の国保税に未納があると、支給分から国保税へ充当していただく手続きが必要となります。  
請求の前に、納税状況をご確認ください。

問い合わせ先  
高根沢町住民課保険年金係  
TEL 028-675-8141

きりとりせん

様式第39号（第49条関係）

### 葬 祭 費 請 求 書

令和 年 月 日			
葬祭費を下記のとおり請求します。			
金 50,000 円			
高根沢町長 様			
住所 (※)			
氏名			
電話 ( )			
被保険者 記号番号	記号	番号	死亡被保険者 氏名
死亡年月日	令和 年 月 日	葬主との続柄	
死亡原因	1. 業務上 2. 第三者行為によるもの 3. その他 (交通事故等)		
死亡証明 確認印	支払方法	振込先 銀行 信金 支店 農協 支所	現金 受領印
住民課長	口座振込	口座番号 普通・当座 No. _____	
	現金払	口座名義人 ふりがな 氏名 _____	

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。