

◇◇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

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 加藤 公博 様			
住所 氏名 (※) 電話 ()			
被保険者証 記号番号	記号	番号	死亡被保険者 氏名
死亡年月日	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 ・ 現金払	口座番号 普通・当座 No. _____ 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。