

## 国民健康保険葬祭費申立書

平成・令和 年 月 日に死亡した  
被保険者（被保険者番号：\_\_\_\_\_氏名：\_\_\_\_\_）にかかる  
葬祭費については下記申請・申立者が平成・令和 年 月 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 年 月 日

住所

氏名



被保険者との関係

(その他)