

記入例

葬儀の領収書（喪主の姓名記載のもの）を添付してください

後期高齢者医療
葬祭費支給申請書

受付日
決定日
保険者番号

(※1) 領収書に、支払者とは別に喪主様のお名前が記載されている場合は、喪主様を葬祭執行者および申請者としてください。
(法人申請の場合は、法人名と個人名(代表者や担当者等)を併記してください)

死亡者の氏名	} 記入不要		
死亡者の生年月日			
死亡年月日			
その他			

葬祭執行者	葬祭日	告別式の日 月 日		
	住所	} 領収書の名義人(※1)		
	氏名			
	連絡先			

※1 領収書の名義人(※1)の金融機関口座
※領収書の名義人以外の口座も指定可能ですが、その際は委任状欄も記入してください。

振込先	銀行 信用金庫	本店・支店 ()	預 種	普通 当座 ()
口座番号等 左記を記入して下さい				
口座名義人 (カタカナ)				

口座名義人はカタカナで上段より左づめで記入してください。漢字・半角英字は1字として、姓と名の間は1字あけてください。

上記のとおり申請します。

年 月 日

大阪府後期高齢者医療広域連合長 宛
申請者 郵便番号 住所

氏名 _____
死亡者との続柄 _____ 電話番号 _____

委任状欄

年 月 日 (口座名義人)

上記葬祭費の受領に関する一切の権限を _____ 口座名義人 _____ に委任します。

委任者 (申請者) 住所 _____
氏名 _____ } 領収書の名義人(※1)

領収書の名義人(※1)と振込先が違う場合のみ、ご記入してください。