

＜ 記 入 例 (表) ＞

様式41号 (第27条関係)

(表) 後期高齢者医療葬祭費支給申請書

被保険者証に記載されていますので、確認のうえ記入してください。

死亡された被保険者の方について記入してください。

葬祭執行者の方について記入してください。

通帳等を確認のうえ、正確に記入してください。
※ゆうちょ銀行(郵便局)へのお振込みもできます。ただし、
・店名(三桁の漢数字)
・預金種目
・口座番号(七桁)
が必要です。これらは通帳の表紙から1枚開いたページの下部に印字されています。

提出日を記入してください。

※郵送する場合は、投函日を記入してください。

記入された方の住所・氏名・電話番号・葬祭執行者との関係を記入してください。

記入しないでください。

支給金額		一金 30,000 円也																																											
(被保険者) 死亡者	保険者番号	3	9	4	1	2	0	0	0																																				
	被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7																																				
	フリガナ	コウイキ タロウ																																											
	氏名	広域 太郎																																											
	生年月日	明・大・ <u>昭</u> 3年 2月 1日																																											
	死亡年月日	令和 3年 4月 1日																																											
	死亡の原因	1: 第三者行為(交通事故等) <u>2</u> : その他(自損事故・疾病等)																																											
葬祭執行者	葬祭日	令和 3年 4月 3日																																											
	住所	〒840-0201 (電話 0952-64-8476) 佐賀県佐賀市大和町大字尼寺1870番地																																											
	氏名	広域 一郎						死亡者との関係 (子)																																					
振込先口座	金融機関名	銀 行 金 庫 信用組合 農協・漁協			大 和		本 店 支 店 支 所 出張所		預金種目	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>普通</td><td>当座</td><td>通</td><td>貯</td><td>蓄</td><td>其</td><td>他</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>口座番号(右詰)</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table>							1	2	3	4	5	6	7	普通	当座	通	貯	蓄	其	他	1	2	3	4	5	6	7	口座番号(右詰)							
	1	2	3	4	5	6	7																																						
	普通	当座	通	貯	蓄	其	他																																						
	1	2	3	4	5	6	7																																						
	口座番号(右詰)																																												
	金融機関コード	8 4 7 6			0 6 4		店 舗 代 理 店																																						
	フリガナ	コウイキ イチロウ																																											
	口座名義人	広域 一郎																																											
		(注) 葬祭執行者と口座名義が違う場合は、裏面の委任状も忘れずにご記入ください。																																											
佐賀県後期高齢者医療広域連合 様																																													
上記のとおり、葬祭費の支給を申請します。																																													
	提出日	○年 ○月 ○日																																											
(記入された方) 申請者	住所	〒840-0201 (電話 0952-64-8476) 佐賀県佐賀市大和町大字尼寺1870番地																																											
	氏名	広域 一郎						葬祭執行者との関係 (本人)																																					
〔市町記入欄〕																																													
市町(支所)名 []		受付日 [. . .]			受付者名 []					郵送																																			
申請者確認方法 (右記 番で確認)		①個人番号カード・後期被保証・写真入り身分証明書の提示 ②葬祭執行者からの委任状持参 ③申請勸奨通知 ④葬祭費被保証等複数の公的書類 ⑤入所施設等職員で写真入り職員証等の提示 ⑥成年後見人等を示す公正証書等の提示 ⑦住所・氏名・生年月日等を申告してもらった住基等で確認 ⑧その他 ()																																											
葬祭執行者の確認方法 (右記 番で確認)		①会葬礼状 ②領収書 ③その他 ()			入力日																																								
〔広域連合処理欄〕 入力日 []																																													

(注) 葬祭執行者と口座名義人が違う場合は、裏面の委任状も忘れずに記入してください。

< 記 入 例 (裏) >

葬祭執行者と口座名義人が違う場合は、この委任状も忘れずに記入してください。

葬祭執行者の住所氏名を記入してください。

口座名義人の住所氏名を記入してください。

(裏)

< 委 任 状 >

私(葬祭執行者)は、次の者を代理人と定め、葬祭費の受領に関する権限を委任します。

葬祭執行者	住 所	氏 名

(口座名義人) 代理人	住 所	氏 名
		葬祭執行者との関係 ()

ゆうちょ銀行への振込みを希望される場合

ゆうちょ銀行の口座に振込を行う場合は、「記号番号」ではなく「振込専用の店番号・口座番号」が必要です(通帳の表紙から1枚開いたページに以下のように印字されています)。通帳に印字がない場合は、お近くの郵便局の貯金窓口等でご確認ください。

図

(例)

この口座を他金融機関からの振込先の受取口座として使用される際は次の内容をご指定ください。
 【店名】七七八(読み ナナナナハチ)
 【店番】778【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

振込先口座	金融機関名		預金種目	口座番号(右詰)							
	ゆうちょ	銀行	本店	① 普通	0	1	2	3	4	5	6
		金庫	支店	2 当座							
		信用組合	支所	4 貯蓄							
農協・漁協	出張所	9 その他									
金融機関コード		店舗コード									
フリガナ		コウイキ イチロウ									
口座名義人		広 域 一 郎									