○葬祭費兼葬祭給付金の支給について

後期高齢者医療保険に加入している方が亡くなられた場合、ご申請により葬儀を執り行った方に7万円を支給いたします。
申請に必要なものは以下のとおりです。

① 葬祭費兼葬祭給付金支給申請書
記入例は裏面をご覧ください。

② 葬祭費用にかかる葬儀会社の領収書（コピー） <u>または</u> 会葬礼状（原本）
<u>葬儀を行った方の氏名及び、亡くなられた方の氏名が記載されているもの</u>が必要です。
※領収書は葬儀会社発行のもののコピーをとり、ご提出ください。
（請求書、銀行振込の控、斎場の領収書では、お受付けできません。）
※会葬礼状（原本）は、そのまま区役所で受領し、返却しません。

③ 後期高齢者医療被保険者証
被保険者資格の喪失のため、ご返却ください。

④ 葬儀を行った方の口座情報
支給申請書に記入欄があります。
窓口で申請する場合、口座の情報がわかるものをお持ちください。

注意事項
○以前に加入していた医療保険から葬祭費に相当する給付（埋葬料等）を受けることができる場合は、後期高齢者医療制度での申請はできません。
○ご不明点がございましたら、下記までお問合せください。

【問合せ】
荒川区役所福祉部国保年金課後期高齢者医療係 （1階⑬番窓口）
03(3802)4148
【申請書送付先】
〒116－8501 荒川区荒川2－2－3 荒川区役所
福祉部国保年金課後期高齢者医療係

【記入例】葬儀執行者に振り込む場合

別記第１号様式（第６条関係）

葬祭費兼葬祭給付金支給申請書

後期高齢者被保険者証の**右上に記載の８桁の数字**

死亡した被保険者	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	生年月日	M・T・(S)・H・西暦　１７年　１月　１日
	氏名	荒川　太郎								死亡日	令和５　年　１１月　２０日
										葬祭日	令和５　年　１１月　２２日

金　額	¥	7	0	0	0	0

＊支給金額の内訳及び支給者

葬　祭　費：５０，０００円　　支給者：東京都後期高齢者医療広域連合

葬祭給付金：２０，０００円　　支給者：荒川区

荒川区長　殿

被保険者の死亡に伴い、葬祭を行ったので、上記のとおり葬祭費兼葬祭給付金を申請します。

つきましては、この件についての責任は、一切私が負います。

令和５年　１２月　３日

申請者（葬儀執行者）

（〒　１１６　－　０００２　）

住　所　荒川区荒川２－２－３

氏　名　荒川　花子　　M・T・(S)・H・西暦　生年　４５年　１２月　１０日

連絡先　０３－３８０２－３１１１　　被保険者との関係　子

振　込　先							
振込先がどなたの口座か右の欄に○をしてください	(申請者本人)　／　申請者以外 「申請者以外」に○をした場合は、下記の委任欄を記入してください。						
委　任　欄	葬祭費兼葬祭給付金の受領については、下記の者に委任します。 記　入　不　要						
銀　行　名	銀行コード	支　店　名	支店コード				
城　北　(銀行・信金)　信組・協組		荒川　(本店・支店)	0	3	1		
口座番号（右詰めで記入）	1	1	1	1	1	1	1
預金種別	(普通)・当座・貯蓄						
口座名義人（カタカナ）	アラカワ　ハナコ						

亡くなられた方の情報を記入

死亡日：亡くなられた日
葬祭日：葬儀を行った日
（火葬のみの場合は、火葬を行った日）

葬儀を行った方の情報を記入。（葬儀執行者）

葬儀を行った方の口座に振り込む場合は○

葬儀を行った方の口座情報を記入

【記入例】葬儀を行った方以外の口座に振込む場合

別記第１号様式（第６条関係）

葬祭費兼葬祭給付金支給申請書

後期高齢者被保険者証の**右上に記載の８桁の数字**

死亡した被保険者	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	生年月日	M・T・(S)・H・西暦　１７年　１月　１日
	氏名	荒川　太郎								死亡日	令和５　年　１１月　２０日
										葬祭日	令和５　年　１１月　２２日

金　額	¥	7	0	0	0	0

＊支給金額の内訳及び支給者

葬　祭　費：５０，０００円　　支給者：東京都後期高齢者医療広域連合

葬祭給付金：２０，０００円　　支給者：荒川区

荒川区長　殿

被保険者の死亡に伴い、葬祭を行ったので、上記のとおり葬祭費兼葬祭給付金を申請します。

つきましては、この件についての責任は、一切私が負います。

令和５年　１２月　３日

申請者（葬儀執行者）

（〒　１１６　－　０００２　）

住　所　荒川区荒川２－２－３

氏　名　荒川　花子　　M・T・(S)・H・西暦　生年　４５年　１２月　１０日

連絡先　０３－３８０２－３１１１　　被保険者との関係　子

振　込　先							
振込先がどなたの口座か右の欄に○をしてください	申請者本人　／　(申請者以外) 「申請者以外」に○をした場合は、下記の委任欄を記入してください。						
委　任　欄	葬祭費兼葬祭給付金の受領については、下記の者に委任します。 氏名　荒川　一郎　　申請者との関係　弟						
銀　行　名	銀行コード	支　店　名	支店コード				
城　北　(銀行・信金)　信組・協組		荒川　(本店・支店)	0	3	1		
口座番号（右詰めで記入）	1	1	1	1	1	1	1
預金種別	(普通)・当座・貯蓄						
口座名義人（カタカナ）	アラカワ　イチロウ						

亡くなられた方の情報を記入

死亡日：亡くなられた日
葬祭日：葬儀を行った日
（火葬のみの場合は、火葬を行った日）

葬儀を行った方の情報を記入。（葬儀執行者）

葬儀を行った方**以外の**口座に振り込む場合は○

葬祭費を受け取る方の名前と、葬儀を行った方との関係を記入。

葬儀を行った方の口座情報を記入