

保険給付葬祭費支給決定伺

令和 年 月 日

Table with columns for amount (金額), insurance type (被保険者証記号番号), name (組合員氏名), and death date (死亡年月日). Includes a large red watermark: 'ここは何も記入しないでください。' (Do not enter anything here).

(上は記入しないで下さい)

様式第38号

※ 葬第 号

葬祭費支給申請書

Main application form with fields for death certificate number (87-1234-9999), name (国保 二郎), date (令和 4 年 2 月 26 日), and relationship (妻). Includes a section for medical/public institution proof with a red watermark: '公的な書類(死亡診断書等)が取れない場合は証明願います。' (If official documents like death certificates cannot be obtained, proof is requested).

上記のとおり葬祭費を申請します。

〈御注意〉

- この申請書は、資格喪失届、被保険者証、葬儀を行った際の手紙類（会葬礼状、葬儀社の領収書の写し等）とともにお出し下さい。
● 医師・公的機関の証明がもらえないときは、死亡証明書等を添えて下さい。
● 仕事上の病気やケガ、交通事故等の第三者行為が原因の場合、お支払いできないことがあります。
● おわかりにならない点は、支部の事務担当者、または 03-3269-4778 におたずね下さい。

令和 4 年 3 月 10 日

申請者住所 東京都新宿区市谷1-2-3

(葬祭を行った者) 申請者氏名 国保 春子

全国左官タイル塗装業国民健康保険組合理事長殿

