

申請書の記入例

①～③の太枠内を記入します。
申請者(喪主)以外の口座に振込を希望する場合は、
④の記入・押印も必要です。

※記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で訂正してください(修正液は使用しないでください)。

後期高齢者医療葬祭費支給申請書兼 文京区後期高齢者医療被保険者葬祭給付金支給申請書

被保険者番号	01234567
--------	----------

支給金額	70,000円 (内訳 後期高齢者医療葬祭費(東京都後期高齢者医療広域連合支給分) 50,000円 文京区後期高齢者医療被保険者葬祭給付金(文京区支給分) 20,000円)
------	--

フリガナ	ブンキョウ タロウ	生年月日	昭和18年1月1日
死亡者氏名	文京 太郎		
死亡年月日	① 令和7年3月4日		
葬祭日 (告別式を行った日)	令和7年3月10日		

振込先金融機関

金融機関コード(4桁)、店番(3桁)は、
わからない場合は空欄で結構です。

②	ぶんきょう 銀行 信用金庫 信用組合	文京 本店 支店 出張所	口座番号											
1	1	1	1	店番	2	2	2	0	1	2	3	4	5	6
預金種目	口座名義人 (カタカナ)	フンキョウ ハナコ												
③	普通・当座・貯蓄													

※申請者以外の口座に振込みを希望する場合、受領の
私は下記の者を代理人と定め、葬祭費及び葬祭給付金の

ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名(漢数字3桁)と口座番号(7桁)を記入してください。
(振込用店名等は、通帳の表紙をめくった下部の銀行使用欄に記載されています。)

④	委任者氏名 (喪主)	Ⓜ
代理人住所	④は、申請者(喪主)以外の口座に振込を希望される場合のみ 記入・押印してください。	
代理人氏名	④を記入する場合は、全て委任者(喪主)が記入してください。	

上記のとおり申請します。

令和7年4月1日

喪主様のお名前で
申請してください。

殿

〒112-0003

③	申請者 (喪主)	住所	文京区春日1-16-21
		氏名	文京 花子
		死亡者との続柄	妻
		電話	03 (1234) 5678