

後期高齢者医療葬祭費申立書

令和元年 6月20日に死亡した被保険者（被保険者番号 01234567）
（氏名） 千葉県 太郎 にかかる葬祭費については、申請（氏名）
千葉県 一郎が葬祭を行なったものであることを申立します。

なお、葬祭費の支給に関して争いが生じた場合は、申請者（氏名）
千葉県 一郎が責任を持って異議のないよう処置いたします。

（申請・申立者）

令和元年 7月 1日

住所 〇〇県〇〇市〇〇町××番地

氏名 千葉県 一郎

死亡者との関係 長男

（その他）

※ 必要に応じて、上記申立以外に記載した方が良いと考えられる事項があれば
記載してください。

※会葬礼状や領収書など、葬祭を行った方（喪主）を確認できる書類の添付が
出来ない場合は、この申立書を添付して下さい。