

# 【記入例】

理事長	常務理事	事務長	係
支給日	令和 年 月 日	支給額	¥ .....
<b>死亡見舞金支給申請書</b>			
被保険者証の記号・番号	群 医 1 - 5010 - 1		
死亡者氏名	国保 一郎	申請者との続柄	夫
死亡年月日	令和 3年 4月 1日		
死亡の原因(傷病名)	〇〇〇病		
備考 〔第三者の行為による場合はその事実並びに第三者の住所氏名〕			
振込先 銀行名	医師国保 銀行 本店	普通・当座 No. 8888888	名義人(フリガナ) コクホ アキコ 国保 秋子
上記のとおり申請します。		申請者と同じ名義人	
令和 3年 4月 ●日		住所 前橋市〇△町三丁目5-10	
申請者		氏名 国保 秋子	
組合規約第14条の2に定められたご遺族 配偶者、子、父母、孫及び祖父母		健康保険組合理事長 殿	

※ この申請書には死亡診断書又は埋火葬許可証の写を添付して下さい。