

記入方法

【注意】

これは記入方法等を説明しているものです。「申立・誓約書(相続手続(葬祭費))」自体ではありません。同封のA4の「申立・誓約書(相続手続(葬祭費))」に、下記記入手順等を参考に必要事項を記入してください。

申立・誓約書(相続手続(葬祭費))

受付日 年 月 日

広島県後期高齢者医療広域連合長 様

申立者(相続人代表者)
(〒 -)

住所

氏名



死亡した受給者
との続柄

電話番号

私は、相続人代表者として、下記被相続人(死亡した受給者)死亡後における、被相続人に係る下記後期高齢者医療給付費(高齢者の医療の確保に関する法律第56条)の申請及び受領を行うことを申し立てます。

なお、他の相続人に対しましては、私(申立者)が責任を持って異議のないように処理し、広島県後期高齢者医療広域連合に対して、一切迷惑をかけることを申し添えます。

■ 葬祭費

死亡した被保険者名	
被保険者番号	

死亡した葬祭執行者(受給者)の住所・氏名

住所

氏名

(年 月 日死亡)

【上記医療給付費の振込先】

該当するものに○をつけてください。該当するものがない場合は()内に記載してください。

振込先	銀 金 組 農	行 庫 合 協	本 店 支 店		預 金 種 別	普 通 当 座
			金融機関コード	支店コード		
口座番号(右詰)						
口座名義人(カタカナ)						

受付時使用欄	担当
本人確認(申請時) <input type="checkbox"/> 法定相続人確認方法 <input type="checkbox"/> 戸籍等 <input type="checkbox"/> 標準システム ※要 相続人判定図作成及び添付 <input type="checkbox"/> 住基情報等 ※要 相続人判定図作成及び添付 <input type="checkbox"/> その他 ()	

①申立者(相続人代表者)の郵便番号、住所、氏名、電話番号、続柄を記入し、印かんを押してください。

②亡くなられた被保険者の氏名、被保険者番号を記入してください。

③亡くなられた葬祭執行者(受給者)の住所、氏名、死亡日を記入してください。

④振込先の金融機関、支店名、口座番号、口座名義人(カタカナ)を記入してください。

※記入する項目については裏面を参照してください。

※「金融機関コード」「支店コード」がわからないときは、空欄にしてください。

※お間違いのないように注意してください。

※この欄は受付時に使用しますので、何も記入しないでください。

振込先の記入について

※ 振込口座の通帳表紙の裏面を下記の図と照らし合わせて、申請書へ正確に口座情報を記入してください。

1. ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

(通帳表紙の裏面)

総合口座（普通預金・定期預金）ご契約内容	
普通預金口座番号	お名前
1 2 3 4 5 6 7	コウキ ハナコ 様
※表示されている店名、預金種目、口座番号を申請書へ記入してください。	
株式会社 ○○○○銀行	
××支店	
印紙税申告納付につき 税務署承認済	発行日
	口座開設店番 ○○○ 口座開設店名 ○○○○支店
	発行店番

2. ゆうちょ銀行の場合

(通帳表紙の裏面)

記号	番号
1 5 1 2 0	1 2 3 4 5 6 1
おなまえ	
コウキ ハナコ 様	
おところ (郵便番号 730-8626)	
広島市中区東白島町19番49号	
株式会社ゆうちょ銀行	
印紙税申告納付につき 税務署承認済	

② ①の部分に店名・口座番号が記載されていない場合は[記号・番号]を申請書に記入してください。

ご利用欄	振替口座開設(送金機能)	通常貯金ご利用の上限額	10,000,000円
	キャッシュサービス	代理人カード	デビットサービス
銀行使用欄	定額定期自動貸付け	国債等自動貸付け	①この部分に印字のある店名、預金種目、口座番号を申請書に記入してください。
	この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は、次の内容をご指定ください。 【店名】五一八(読み ゴイチハチ) 【店番】518 【預金種目】普通預金 【口座番号】0123456		