

後期高齢者医療
葬祭費支給申請書

受付日 年 月 日
決定日 年 月 日
保険者番号

被保険者番号 00000000
支給金額 ¥50,000

Table with 2 columns: Field (死亡者の氏名, 死亡者の生年月日, etc.) and Value (広域 太郎, 昭和3年1月1日, etc.). Includes a note about injury/illness reasons.

Table for funeral executor details (葬祭執行者) including date (令和3年5月16日), address, name (広域 一朗), and contact info.

Table for bank details (振込先) including bank name (広域), branch (岡山), and account type (普通当座貯蓄).

Table for account number (口座番号) and name (口座名義人) with a note about inputting katakana characters.

申請者 (葬祭執行者) 住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
氏名 広域 一朗
死亡者との続柄 長男
連絡先 〇〇〇-〇〇〇-XXXX

委任状 section for appointing an agent (代理人) with fields for name and address.