

Solicitud de la Ayuda para Gastos Funerarios del Seguro Nacional de Salud
(ciudad de Toyota) 豊田市国民健康保険葬祭費支給申請書

Al Sr. Alcalde de la ciudad de Toyota 豊田市長 様

Solicito la Ayuda para Gastos Funerarios (monto: 50,000 yenes). 葬祭費 50,000 円の支給を申請します。

※ Llene dentro de los cuadros en negrita.
 太枠内を記入してください。

Fecha de solicitud 申請年月日 (año)Reiwa 年 (mes) 月 (día) 日	
Número de Identificación del Asegurado Fallecido 死亡者の被保険者記号・番号	Nombre del Fallecido 死亡者の氏名
Accidente de tráfico u otros incidentes causados por terceros 交通事故等の第三者行為	Sí 有 · No 無
Fecha de fallecimiento 死亡年月日 (año) 年 (mes) 月 (día) 日	Fecha del funeral 葬祭年月日 (año) 年 (mes) 月 (día) 日
Nombre de la persona encargada del funeral 葬祭を行なった者の氏名 (1)	Domicilio de la persona encargada del funeral 葬祭を行なった者の住所
Relación con el Fallecido () 死亡者との続柄	Código Postal 郵便番号 - Tel. 電話番号 () -

Cuenta bancaria para depósito 振込口座	Nombre del Banco 金融機関名	銀行 Bank 信用金庫 Shinkin bank 農協 JA Bank	本店 Honten: matriz 支店 Shiten: sucursal 出張所 Shucchujo: agencia	N.º de sucursal 店番号
	Tipo de cuenta 預金種別	N.º de cuenta 口座番号	Nombre en Katakana フリガナ	
	Futsuu 普通 Touza 当座		Nombre del titular de la cuenta 名義人	
	<input type="checkbox"/> Deseo como Solicitante, recibir la Ayuda en mi cuenta bancaria vinculada al Sistema del Registro de Número Personal [My Number]. 申請者の公金受取口座を利用		N.º Personal 個人番号	

※ En caso de Yuucho Ginkou (Japan Post Bank), escriba la cifra de 5 dígitos en el campo del "N.º de sucursal", y la cifra de 6 a 8 dígitos en el campo del "N.º cuenta". 口座がゆうちょ銀行の場合は、店番号欄には記号を、口座番号欄には番号を記入してください。

※ Si la cuenta de banco no es la de la persona indicada arriba (1) (encargada del funeral), es necesario llenar la Carta Poder de abajo. 振込口座名義人が(1)の方と異なる場合は、下記の受領委任状を記入してください。

Carta Poder 受領委任状	
Autorizo al Apoderado a recibir la Ayuda para Gastos Funerarios. 葬祭費の受領に関する権利を下記のとおり委任します。	
Apoderado 受任者	Domicilio 住所 Nombre 氏名
(persona encargada del funeral 葬祭を行なった者(1))	No se requiere del Sello Personal cuando el nombre del Otorgante está escrito con su puño y letra. 自署の場合は押印不要
Otorgante 委任者	Nombre 氏名 (sello) 印

※ Si la persona encargada del funeral vive en un domicilio diferente al del Fallecido, por favor, presente copia de un documento donde aparezca el nombre de la persona encargada del funeral (recibo de gastos del funeral, carta para personas asistentes al funeral, etc.). 葬祭を行った者(1)と死亡者の住所が異なる場合は、会葬礼状や葬祭領収書など葬祭を行った者の氏名がわかる書類1点のコピーを添付してください。

処理欄			
(窓口に来た人) (続柄)	滞納	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 充当する <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 充当しない	受付者
本人確認 1点: 免・個・在・身・他 () 2点: 他 ()	<input type="checkbox"/> 社保離脱から3か月経過しているか <input type="checkbox"/> 住所が異なる場合添付書類はあるか		