

**Seguro Nacional de Salud**  
**Solicitud del Subsidio para Gastos Funerarios**

国民健康保険葬祭費支給申請書

Monto del subsidio 支給額 ￥ 円

Solicito el pago del subsidio por el monto indicado, de conformidad con la información detallada en la siguiente sección.

上記金額を支給されるよう申請します。ただし下記内訳のとおり

年        月        日 (año/mes/día)

Responsible de la organización del funeral 葬祭を行う者

Domicilio 住所

Nombre 氏名 N.º personal (My Number) 個人番号

N.º de teléfono 電話番号

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

Cuenta para el depósito 受取口座		<input type="checkbox"/> Recibir en la cuenta registrada en el <i>Myna Portal</i> (Sistema del <i>My Number</i> ). (Con esta opción, no es necesario llenar la sección con los datos de la cuenta.) 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。									
<input type="checkbox"/> Recibir en la siguiente cuenta: Complete los siguientes campos. 振込口座を指定する。		Entidad financiera 金融機関				Furigana (フリガナ) Nombre del titular 口座名義人					
Datos de la cuenta 振込先		Tipo: Futsū (ahorros) / Tōza (cta.corriente) / Otro 口座種別 普通・当座・その他 ( )		Número de cuenta 口座番号							
N.º de asegurado 被保険者記号・番号											
Nombre del asegurado fallecido 死亡した被保険者氏名								Parentesco 申請者との続柄			
Fecha de fallecimiento 死亡年月日		(año/mes/día) 年 月 日				Fecha de cancelación del seguro (año/mes/día) (喪失日) 年 月 日					
Fecha del funeral 葬祭執行年月日				Lesión causada por terceros (p.ej.: accidente de tránsito) 交通事故等の第三者行為				Sí 有 ・ No 無			
Si una persona distinta al responsable del funeral va a recibir el subsidio, complete la siguiente sección de Autorización. 葬祭を行う者以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。											
<p style="text-align: center;"><b>Autorización</b> 委任状 年 月 日 (año/mes/día)</p> Autorizo al representante que se indica a continuación a recibir el Subsidio para Gastos Funerarios en mi nombre. 国民健康保険葬祭費の受領を下記代理人に委任します。											
Nombre 氏名 _____											
(Responsable de la organización del funeral) (葬祭を行う者)											
Domicilio del representante 代理人住所 _____											
Nombre del representante 代理人氏名 _____ N.º personal ( <i>My Number</i> ) 個人番号 _____											
確 認		1. 住民異動届による 2. 確認者氏名									