

葬祭費の支給について

佐久市の国民健康保険に加入されている方が
亡くなった場合、喪主をされた方に葬祭費として
5万円が支給されます。

つきましては、右欄に振込先等を記入の上、
下記まで提出ください。

(※申請の期限:葬儀を行った日の翌日から
2年以内)

佐久市役所 国保医療課 国保年金係
62-2111 (内線254)

振込先	
金融機関	
支店名	
口座番号	
フリガナ	
名義	
名義人住所	
電話番号	

死亡者氏名		続柄 ()
死亡者住所	佐久市	
保険証番号	—	