

受付者	受付印

国民健康保険葬祭費支給申請書

(あて先)八尾市長

被 保 険 者	記 号	八 国	番 号
世 帯 主 氏 名		世帯主の個人番号	
支 給 金 額	5 0 , 0 0 0 円		
死亡した被保険者	氏 名		
	生 年 月 日	昭和・平成・令和	年 月 日
	個 人 番 号		
	死 亡 年 月 日	平成・令和	年 月 日
	葬儀執行年月日	平成・令和	年 月 日
	世帯主との続柄		申請者(喪主)との続柄
上記のとおり申請し、支給金額については支給決定後、下記の金融機関口座に支払われるよう申請します。			
令和 年 月 日			
※喪主の住所・氏名・電話番号お振込み口座をご記入ください。			
申請者(喪主)住所 〒			
申請者(喪主)氏名			
電 話 番 号 (— —)			
振込希望金融機関		銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 信用組合	
本店	支店 ・ その他 ()		
普通 ・ 当座	口座番号		
口座名義人(喪主)		金融機関コード	
カタカナで記入		店 番 号	

備考

Yao — 国民健康保険異動届出書 — National Health Insurance Application

Deadline: Must be submitted within 14 days of the qualifying event (losing employer insurance, moving in, birth, etc.) | Cost: Free | Penalty: Late enrollment means you still owe premiums from the eligibility date, and medical costs in the future will be higher.

WHAT TO BRING

>> Enrolling after leaving employer insurance

- | | |
|---|-------------|
| * Certificate of Health Insurance Loss (from former employer) | 健康保険資格喪失証明書 |
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card (or My Number notification) | マイナンバーカード |
| Bank passbook & registered seal (for auto-debit setup) | 通帳・届出印 |

>> Enrolling after moving to a new ward

- | | |
|--|-----------|
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card | マイナンバーカード |
| Moving-Out Certificate (from previous ward) (If also doing residence registration) | 転出証明書 |

>> Leaving NHI (got employer insurance)

- | | |
|---|-------------|
| * New health insurance card (from employer) | 新しい健康保険証 |
| * NHI qualification confirmation document | 国民健康保険資格確認書 |
| * My Number Card | マイナンバーカード |

COMMON MISTAKES

- X Not enrolling within 14 days
 - > You owe premiums retroactively from the eligibility date, but medical expenses during the gap are not covered.
- X Forgetting to disenroll from NHI after getting employer insurance
 - > You will be double-billed for premiums. NHI does not automatically cancel.
- X Not bringing the Certificate of Health Insurance Loss
 - > The ward office cannot process your enrollment. Ask your former employer to issue this document.

AFTER YOU SUBMIT

- You receive a qualification confirmation document (資格確認書) — keep this as proof of insurance
- Monthly premium notices arrive by mail. Pay at convenience stores, banks, or set up auto-debit
- Dependents can be enrolled on the same form — list all household members
- Premiums are calculated based on your previous year's income

セクション 1 — Section 1

本店	支店			その他 ()		
普通	当座	口座番号				
口座名義人(喪主) カタカナで記入			金融機関コード			
			店番号			
備考						

- 1 その他 Other
Use this section for any additional information not covered in other fields
- 2 口座番号 Account number
Your bank account number (usually 7 digits).
- 3 備考 Remarks / Notes
Space for additional information or special circumstances. Usually optional.



COUNTER PHRASES

Point and show these to ward office staff

FINDING THE COUNTER

すみません、国民健康保険の窓口はどこですか？

Sumimasen, kokumin kenkō hoken no madoguchi wa doko desu ka?

Excuse me, where is the National Health Insurance counter?

ENROLLING

国民健康保険に加入したいのですが

Kokumin kenkō hoken ni kanyū shitai no desu ga

I would like to enroll in National Health Insurance

CANCELLING

国民健康保険をやめたいのですが

Kokumin kenkō hoken wo yametai no desu ga

I would like to cancel my National Health Insurance

SHOWING PROOF

資格喪失証明書を持っています

Shikaku sōshitsu shōmeisho wo motteimasu

I have my Certificate of Health Insurance Loss

ASKING ABOUT PREMIUMS

保険料はいくらですか

Hokenryō wa ikura desu ka?

How much is the insurance premium?

LEFT PREVIOUS JOB

会社を辞めたので、国保に切り替えたいです

Kaisha wo yameta node, kokuho ni kirikae tai desu

I left my company and want to switch to National Health Insurance