

# 北区国民健康保険 還付請求申立書記入例

このたびは、大切な方がご逝去されましたこと、心よりお悔やみ申し上げます。以下の記入例を参考に申立書の記入をお願いいたします。

※例は北区春夫さんが亡くなった場合、北区太郎さんが申立人（相続人）として還付請求する際の記入例となります。

東京都北区長 殿

申立書

下記被保険者が死亡したため、国民健康保険料過誤納金を請求する者を、下記申立人（相続人）とします。他の相続人に対して分配の必要が生じた場合には、下記申立人が責任をもって分配します。

請求日（ご記入日） 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所 申立人 住所  
(相続人) 北区王子本町1-15-22

氏名 北区 太郎

電話番号 03(3908)1111

記

被保険者（死亡者）名	北区 春夫
被保険者（死亡者）の生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
死亡年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
申立人（相続人）から見た続柄	父

※被保険者と申立人（相続人）が住民票上、同世帯でない場合、続柄を確認できる書類（戸籍謄本等、コピー可）を添付してください。

※北区記入欄

区処理欄(記入不要)			
続柄確認方法		確認者	備考
1	住民記録 2 戸籍謄(抄)本 3 その他		

- 被保険者名（死亡者名）
- 被保険者（死亡者）の生年月日
- 被保険者（死亡者）の死亡年月日
- 申立人（相続人）から見た被保険者（死亡者）の続柄をご記入ください。

- 請求日（ご記入日）
- 住所
- 申立人名（相続人）
- ご連絡先

をご記入ください。

※還付金をご請求できるのは相続人の方のみとなります。ご注意ください。

【問い合わせ先】 東京都北区王子本町1-15-22  
国保年金課国保資格係 電話 03-3908-1137