様式第１１号

**葬祭費内訳書**

施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長（里親）名

※　法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合には、記名押印してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡児童名 |  |
| 生年月日 |  |
| 死亡年月日 |  |
| 死亡原因 |  |
| 金額 |  |
| 備考 | 内 訳　　　火葬料　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　移送料　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　その他 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

備考　１．児童別に記入すること。

　　　　２．死亡診断書（写）を添付すること。

　　　　３．火葬料，死体運搬に要した費用についての加算は国の支弁基準参照のこと。