

# 仙台市外へ引越しされる方《転出》

(令和4年4月1日)

- ・ 太枠の中をチェックして、**1階 戸籍住民課 ⑤番 窓口** へお持ちください。
- ・ 転出の手続には、**運転免許証等**（代理人の場合は委任状も）が必要です。
- ・ ご不明な点は、**総合案内窓口の窓口サービス員**又は**各担当窓口の職員**におたずねください。

お客様記入欄 当てはまるものにレ点をつけてください			職員 使用欄	担当課・窓口番号	必要書類等	後日 手続分	
住民登録など	戸籍の届出もありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	戸籍住民課	1階①番	①番窓口にご相談ください	
	国民健康保険にご加入ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階⑤番	国民健康保険被保険者証, 国民健康保険高齢受給者証 (70~74歳)	
子育て	児童手当を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保育給付課	2階③番	子どもが受給者と別れて転出する場合は 転出先の世帯全員の住民票(後日提出可)	
	母子・父子家庭医療費受給者証を交付されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			母子・父子家庭医療費受給者証 (なくても可)	
	子ども医療費助成受給者証を交付されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			子ども医療費助成受給者証 (なくても可)	
	児童扶養手当を受給していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2階②番	児童扶養手当証書, 印鑑		
	特別児童扶養手当を受給していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		特別児童扶養手当証書, 印鑑		
	保育所入所又は入所申し込みをしているお子さんはいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		小児慢性特定疾病医療受給者証, 印鑑		
	小児慢性特定疾病給付の認定を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		養育医療券		
	未熟児養育医療給付を受給されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		受給者証		
	自立支援医療(育成医療)を受給されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	健康課	2階⑤番	仙台市母子健康手帳別冊妊産婦編の住所変更連絡票	
妊娠中の方又は乳幼児のお子さんはいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	住民課	1階⑤番	介護保険被保険者証		
介護保険被保険者証をお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年金課	1階⑪番	後期高齢者被保険者証		
後期高齢者医療被保険者証を交付されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	高齢障害課	2階⑨番	心身障害者医療費助成受給者証(なくても可)		
心身障害者医療費助成受給者証を交付されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	障害高齢課	1階⑬番	介護保険被保険者証		
介護保険の要介護認定を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			2階⑦番	敬老乗車証 豊齢カード(豊齢手帳)	
敬老乗車証, 豊齢カード(豊齢手帳)の交付を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2階⑨番		手続き不要(自立支援医療受給者証は転出先での継続利用手続き時に必要となるため, 仙台市への返還不要)	
自立支援医療(精神通院・更生医療)を受給されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				手続き不要(障害福祉サービス受給者証は転出先での継続利用手続きに必要となるため, 仙台市への返還不要)	
障害福祉サービスを受給されていますか(通所・障害者ヘルプ等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2階⑩番	ふれあい乗車証やタクシー券・ガソリン券等		
障害者の交通費助成(ふれあい乗車証やタクシー券など)を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2階⑩番	特定医療費(指定難病)受給者証, 印鑑			
特定医療費(指定難病)受給者証を交付されていますか(県外転出の場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	会計課	1階⑧番	標識交付証明書, ナンバープレート, 本人確認書類		
税	50~125ccの原付バイクをお持ちでしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

※このシートで例示した以外の手続や書類提出が必要な場合もあります。

<< 宮城野区役所 電話 022-291-2111(代表) >>