

亡くなられた方の手続にお越しの方《死亡》

(令和4年4月1日)

- ・太枠の中をチェックして、**各担当課 窓口** へお持ちください。
- ・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	亡くなられた方は世帯主でしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	住戸 民課籍	1階⑤番	運転免許証等(代理人のときは委任状)	
	ご家族は3人以上でしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
保険・年金	国民健康保険にご加入でしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保険 年金課	1階⑪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) 葬祭をされた方の氏名が記載されている領収書 又は「会葬御礼」のはがき、喪主の銀行口座、印鑑	
	国民年金にご加入でしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階⑫番	年金手帳又は基礎年金番号通知書	
	国民年金の障害基礎年金、遺族基礎年金、 寡婦年金を受給していましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		年金証書等		
	後期高齢者医療被保険者証を交付されていましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階⑪番	後期高齢者医療被保険者証 葬祭をされた方の氏名が記載されている「会葬御礼」 のはがき等、喪主の銀行口座、印鑑	
高齢の方・ 障害のある方	心身障害者医療費受給者証を交付されていましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	高障 齢課害	2階⑨番	心身障害者医療費受給者証 (なくても可)	
	介護保険被保険者証を交付されていましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保介 険課護	1階⑬番	介護保険被保険者証	
	敬老乗車証・豊齢カード(豊齢手帳)の交付を 受けていましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	障害 高齢課	2階⑦番	敬老乗車証 豊齢カード(豊齢手帳)	
	障害者手帳(身体・療育・精神)をお持ちでしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2階⑨番	障害者手帳、受けているサービスで返還が 必要なもの(手当、タクシー券など)	
	自立支援医療(精神通院、更生医療)を受給されて いましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		自立支援医療受給者証、印鑑		
	障害福祉サービスを受給されていましたか (通所、障害者ヘルプなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		障害福祉サービス受給者証、印鑑		
	特定医療費(指定難病)受給者証を交付されていましたか	<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	
子育て	子ども医療費助成受給者証を交付されていましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保育 給付課	2階③番	子ども医療費助成受給者証 (なくても可)	
	児童手当を受けていましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		③番窓口にご相談ください		
	母子・父子家庭医療費受給者証を交付されていましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		母子・父子家庭医療費受給者証 (なくても可)		
	児童扶養手当を受給していましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		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したか	<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"/>		2階②番		
	小児慢性特定疾病医療受給者証を交付されていましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		医療受給者証、印鑑		
税	50~125ccの原付バイクをお持ちでしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	税務 会計課	1階⑧番	標識交付証明書、 相続人の本人確認書類 廃車の場合はナンバープレート	
	市税の納付はお済みですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階⑦番		
	市内に固定資産(土地や建物)をお持ちでしたか	<input type="checkbox"/>	仙台市財政局資産課税課(022-214-8617)にお問い合わせください。				

※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) >>