

仙台市外から引越してこられた方《転入》

- ・太枠の中をチェックして、**1階 戸籍住民課 2番 窓口**へお持ちください。
- ・転入の手続には、転出証明書(代理人の場合は委任状も)が必要です。
- ・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。
- ・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(婚姻・転籍等)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 | |
| | 印鑑登録をしますか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 1階3番 | 登録する印鑑 即時登録(本人来庁時のみ)の場合は公的機関発行の顔写真付身分証明書、代理申請の場合は委任状 | |
| | 住民票等の証明が必要ですか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 1階2番 | マイナンバー(個人番号)カード、運転免許証等(代理人の場合は委任状) | |
| | マイナンバー(個人番号)カードはお持ちですか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 1階2番 ※後日手続の場合は、1階6番 | マイナンバー(個人番号)カード | |
| | 前住所地で国民健康保険(75歳未満)にご加入でしたか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 1階2番 | 公的機関発行の顔写真付身分証明書 (一部5階53番窓口で手続きをする場合があります) | |
| | 国民年金の手続をしますか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 5階51番 | 年金手帳または基礎年金番号通知書 | |
| 子育て | 小学校入学前のお子さんはいますか (乳児健診票や予防接種券の交付をします) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 家庭健康課※ | 3階32番 | 母子健康手帳 | |
| | 現在、妊娠している方はいますか (母子健康手帳の別冊を交付します) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | 予防接種を終了していないお子さんはいますか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | 高校生以下の子さんはいますか (児童手当の手続をします) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 保育給付課※ | 3階37番 | 請求者の加入している健康保険の資格情報がわかる書類(資格確認書、資格情報のお知らせなど)、銀行口座 | |
| | 母子・父子家庭医療費助成を受けていましたか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 親子の加入している健康保険の資格情報がわかる書類(資格確認書、資格情報のお知らせなど)、申請者の銀行口座、児童扶養手当証書等 | |
| | 中学生以下の子さんはいますか R8.4.1~対象:高校生以下 (子ども医療費助成の手続をします) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 子の加入している健康保険の資格情報がわかる書類(資格確認書、資格情報のお知らせなど)、申請者の銀行口座 | |
| | 児童扶養手当を受給していますか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 児童扶養手当証書、身分証明書等 | |
| | 特別児童扶養手当を受給していますか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 特別児童扶養手当受給証明書、身分証明書等 | |
| | 小児慢性特定疾病給付の認定を受けていましたか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 医師意見書、小児慢性特定疾病受給者証、加入している健康保険の資格情報がわかる書類(資格確認書、資格情報のお知らせなど)、税証明、身分証明書等 | |
| | 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"/> | | | 医師意見書、加入している健康保険の資格情報がわかる書類(資格確認書、資格情報のお知らせなど)、身分証明書等 | |
| 健診 | 自立支援医療(育成医療)を受けていますか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ご利用している幼稚園等 | 教育・保育給付認定申請書(1号認定用)または施設等利用給付認定申請書等 ※詳しくは、ご利用している幼稚園等へお問い合わせください。 | 教育・保育給付認定申請書(1号認定用)または施設等利用給付認定申請書等 ※詳しくは、ご利用している幼稚園等へお問い合わせください。 | |
| | 幼稚園・認定こども園(幼稚園部分)を利用する(している)とき | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 高齢の方・障害のある方 | 無償化の認定を受けて認可外保育施設、一時預かり事業等を利用する(している)とき | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 仙台市幼児教育無償化事務センター | 仙台市幼児教育無償化事務センター | 施設等利用給付認定申請書等 ※詳しくは、仙台市幼児教育無償化事務センター(TEL.022-214-8978)へお問い合わせください。 | |
| | 市民健診の申込みをしますか(4月~11月) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 家庭健康課※ | 3階33番 | 特になし | |
| | 介護保険被保険者証が交付されましたか (65歳以上の方はいますか) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 戸籍住民課 | 1階2番 | マイナンバー(個人番号)カード等 | |
| | 後期高齢者医療資格確認書を交付されていましたか (75歳以上の方、または65歳以上で障害認定により後期高齢者医療の被保険者となっていた方) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 保険年金課 | 5階52番 | 負担区分(認定)証明書(お持ちの場合) | |
| | 要介護認定を受けている、もしくは申請中の方はいますか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 介護保険課 | 3階36番 | 受給資格証明書(お持ちの場合) | |
| | 新しい住所は介護に関する施設ですか(有料老人ホームやサービス付き高齢者向け住宅等含む) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 36番窓口にご相談ください | |
| | 介護保険関係書類の送付先住所の設定が必要ですか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 送付先設定申出人の本人確認書類(ご本人・ご家族以外が申出の場合は委任状が必要です) | |
| | 介護保険負担限度額認定証、社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認証等の交付を受けている方がいますか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 本人・配偶者等の収入・資産等がわかる書類 ※詳しくは36番窓口にご確認ください | |
| | 敬老乗車証の受取を希望しますか (70歳以上の方) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 障害高齢課※ | 3階35番 | マイナンバー(個人番号)カードもしくは加入している健康保険の資格情報がわかる書類(資格確認書、資格情報のお知らせなど) | |
| | 障害者手帳(身体・療育・精神)の交付を受けていましたか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 3階34番 | 障害者手帳、印鑑 | |
| | 自立支援医療(精神通院・更生病療)を受けていましたか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 自立支援医療受給者証、印鑑、マイナンバー(個人番号)カードもしくは資格確認書 | |
| | 特定医療費(指定難病)受給者証の交付を受けていましたか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 前住所地で交付されていた受給者証(コピー可)、マイナンバー(個人番号)カードもしくは資格確認書 | |
| | 心身障害者医療費助成を受けていましたか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | 障害者手帳、銀行口座、マイナンバー(個人番号)カードもしくは資格確認書 | |
| 税 | 125cc以下の原付バイクをお持ちですか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 税務会計課 | 2階22番 | 前住所地で交付された廃車申告受付書、本人確認物(運転免許証等) | |

*宮城総合支所管内にお住まいの方は宮城総合支所の各担当窓口での手続きになります

<< 青葉区役所 電話 022-225-7211(代表) >>

<< 宮城総合支所 電話 022-392-2111(代表) >>