

仙台市外から引越してこられた方《転入》

(令和7年12月2日)

- ・太枠の中をチェックし、記入した「住民異動届・申出書」と併せて **1階 戸籍住民課 ⑤番 窓口** へお持ちください。
- ・転入の手続には、運転免許証等の本人確認書類と転出証明書(特例転入の場合は不要)が必要です。**※代理人の場合は委任状も必要**
- ・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尋ねください。

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"/>			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、 住民基本台帳カードはお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階⑤番 ※後日手続の場合、1階④番	マイナンバー(個人番号)カード、 住民基本台帳カード	
	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⑤番	運転免許証等	
	国民年金の手続をしますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年金課	1階⑫番	年金手帳・基礎年金番号通知書・身分証明書の いずれか	
子育て	高校生以下のお子さんはいいますか (児童手当・こども医療費助成の手続をします)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保育給付課	2階③番	親・子の加入保険確認書類等、親の銀行口座	
	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・子の加入保険確認書類等、親の銀行口座、児 童扶養手当証書(お持ちの場合)	
	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、 マイナンバー(個人番号)カード等、身分証明書	
	特別児童扶養手当を受給していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			マイナンバー(個人番号)カード等、身分証明書	
	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"/>			申請書、医師意見書、加入保険確認書類等、同意 書、マイナンバー(個人番号)カード等、身分証明書	
	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"/>			申請書、医師意見書、加入保険確認書類等、マイナ ンバー(個人番号)カード等、身分証明書	
	自立支援医療(育成医療)を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			申請書、医師意見書、加入保険確認書類等、マイナ ンバー(個人番号)カード等、身分証明書	
	保育所入所又は入所申し込みをしているお子さんはいいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	家庭健康課	2階②番	②番窓口にご確認ください	
	小学校入学前のお子さんはいいますか (乳児健診票や予防接種券の交付をします)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2階⑤番	母子健康手帳	
	現在、妊娠している方はいいますか (妊産婦健診の助成券等を交付します)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	予防接種を終了していないお子さんはいいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
健診	市民健診の申込みをしますか (4月～11月)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2階⑥番		
高齢の方・障害のある方	介護保険被保険者証が交付されていましたが (65歳以上の方はいいますか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	住民課 戸籍	1階⑤番	運転免許証等	
	後期高齢者医療資格確認書等が交付されていましたが (75歳以上の方、65歳以上で障害認定を受けている方)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年金課 年金	1階⑪番	負担区分(認定)証明書(お持ちの場合)	
	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"/>	障害課 高齢	2階⑨番	障害者手帳、マイナ保険証または健康保険資格確 認書、銀行口座	
	要介護・要支援認定を受けている方がいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護保険課	1階⑬番	受給資格証明書	
	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⑬番窓口にご確認ください	
	転入先は介護保険住所地特例対象施設ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			⑬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	2階⑦番	運転免許証、マイナンバーカードなど	
	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"/>		2階⑨番	障害者手帳、マイナンバー(個人番号)カード等、印 鑑	
	自立支援医療(精神通院・更生医療)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、マイナ保険証または健康 保険資格確認書、マイナンバー(個人番号)カード 等、印鑑	
	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"/>		2階⑩番	マイナ保険証または健康保険資格確認書(患者及 び患者と同じ医療保険の加入者全員。コピー可)、 前住所地で交付されていた受給者証(コピー可)及 び自己負担上限額管理票、マイナンバー(個人番 号)カード等、印鑑	
税	50～125ccの原付バイクをお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	会 計 課 税	1階⑧番	廃車申告受付書、本人確認書類	

※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。