

仙台市外から引越ししてこられた方 《転入》

(令和7年12月29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)カードはお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階⑤番 ※後日手続の場合は、1階④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"/>		年保 金 課 険	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	高校生以下の子さんはいますか (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		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		
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"/>	家庭健康課		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子さんはいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		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"/>					
	現在、妊娠している方はいますか (妊娠婦健診の助成券等を交付します)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2階⑤番	母子健康手帳		
	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"/>					
	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ましたか (65歳以上の方はいますか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護保険課	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ましたか (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"/>		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"/>		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"/>				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"/>		1階⑬番	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	
税	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		
50～125ccの原付バイクをお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	会 税 計 課 務	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。