

仙台市外へ引越しされる方《転出》

(令和7年4月1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。
- ・転出の手続には、運転免許証等の本人確認書類が必要です。※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また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等, 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	③番窓口にご確認ください	
	母子・父子家庭医療費受給者証を交付されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			母子・父子家庭医療費助成受給者証 (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"/>			児童扶養手当証書	
	特別児童扶養手当を受給していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	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"/>			小児慢性特定疾病医療受給者証,	
	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"/>			養育医療券	
	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"/>			受給者証	
	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	②番窓口にご確認ください
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"/>	健康課 家庭	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		
高齢の方・障害のある方	介護保険被保険者証をお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	住民課 戸籍	1階⑤番	介護保険被保険者証	
	後期高齢者医療被保険者証等を交付されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年金課 保険	1階⑪番	後期高齢者医療被保険者証等	
	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"/>	高齢課 障害	2階⑨番	心身障害者医療費助成受給者証(なくても可)	
	介護保険の要介護・要支援認定を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護課 介護	1階⑬番	介護保険被保険者証	
	転出先は介護保険住所地特例対象施設ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			介護保険被保険者証	
	敬老乗車証の交付を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	障害課 高齢	2階⑦番	敬老乗車証	
	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"/>		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)	
	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"/>			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"/>	ふれあい乗車証やタクシー券・ガソリン券等				
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"/>	2階⑩番	特定医療費(指定難病)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"/>	会税課 計務	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	

※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) >>