

離婚される方《離婚》

(令和7年12月29日)

- ・ 太枠の中をチェックし、届出書と併せて 1階 戸籍住民課 ①番 窓口 へお持ちください。
- ・ 手続きの際に、運転免許証・個人番号（マイナンバー）カード等により本人確認をさせていただきます。
- ・ 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	住所または世帯主を変更しますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	戸籍住民課	1階⑤番	運転免許証等	
	住民票等の証明が必要ですか (受理証明含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階③番	運転免許証等	
	印鑑登録をしますか (名字が変更になった方)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			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	
	マイナンバー(個人番号)カードはお持ちですか (名字が変更になった方)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階④番 ※住所変更もある 場合は、1階⑤番	マイナンバー(個人番号)カード、 運転免許証等	
	国民健康保険にご加入ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年金課	1階⑪番 ※住所変更もある 場合は、1階⑤番	国民健康保険資格確認書等	
子育て	高校生以下のお子さんはいますか (児童手当・こども医療費助成を受けますか、又は受けて いましたか)	<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、銀行口座 ※後日提出でも可	
	18歳以下のお子さんはいますか (母子・父子家庭医療費助成を受けますか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			親・子の加入保険確認書類、親の 銀行口座、※後日提出でも可	
	児童扶養手当を請求しますか (対象:母子・父子家庭)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			銀行口座、年金手帳、マイナンバー(個人番号) カード等	
	特別児童扶養手当を受給していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			場合により申請者変更手続	
	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"/>			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	戸籍全部事項証明書 又は離婚届受理証明書	
障害のある方	心身障害者医療費受給者証をお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	障害高齢課	2階⑨番	心身障害者医療費受給者証 (なくても可)	
	障害者手帳(身体・療育・精神)をお持ちですか (氏名・住所が変わる場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			障害者手帳	
	自立支援医療(精神通院・更生医療)を受給されてい ますか (氏名・住所・健康保険が変わる場合)	<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 (変更があった場合)、印鑑	
	障害福祉サービス(通所・障害者ヘルプ等)を 受給されていますか (氏名・住所が変わる場合)	<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 交付されていますか (氏名・住所・健康保険が変わる場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2階⑩番	特定医療費(指定難病)受給者証、 マイナ保険証または健康保険資格確認書 (変更があった場合、患者及び患者と同じ 医療保険の加入者全員。コピー可)、印鑑	
税	50～125ccの原付バイクをお持ちですか (氏名が変わる場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	会 計 課 務	1階⑧番	標識交付証明書、ナンバープレート (①住所が宮城野区から仙台市の他区に変わる場合:転居先の 区へ持参、②これまで住んでいたところが宮城野区以外の場合 で宮城野区へ住所が移る場合:1階⑧番窓口に持参、③住所が 宮城野区から別の市町村へ変わる場合:1階⑧番窓口を持 参)、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。