

仙台市内で引越しされた方 《転居》

(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。
- ・転居の手続には、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(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番窓口にご相談下さい		
	住民票等の証明が必要ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階③番	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 ※後日手続の場合は、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		
	国民健康保険(75歳未満)にご加入ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階⑤番	国民健康保険資格確認書等		
子育て	こども医療費助成を受けているお子さんはいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保育給付課		こども医療費助成受給者証		
	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"/>			母子・父子家庭医療費助成受給者証		
	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したか	<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		
健診	乳幼児のお子さんはいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	家庭健康課	2階⑤番	仙台市母子健康手帳別冊の住所変更連絡票の提出(電子申請も可)		
	妊娠している方はいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2階⑥番	仙台市母子健康手帳別冊の住所変更連絡票の提出(電子申請も可)		
高齢の方・障害のある方	市民健診の申込みをしますか(4月~11月)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	住戸民課籍	1階⑤番 ※後日手続の場合は、1階⑩番	介護保険被保険者証		
	介護保険被保険者証が交付されていましたか(65歳以上の方はいますか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階⑪番	後期高齢者医療資格確認書等		
	後期高齢者医療資格確認書等が交付されていましたか(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"/>		2階⑨番	心身障害者医療費受給者証		
	心身障害者医療費助成を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1階⑬番	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 ※詳しくは⑯番窓口にご確認ください		
	障害者手帳(身体・療育・精神)を交付されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		障害高齢課		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(転入区の場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			2階⑨番	自立支援医療受給者証、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(転入区の場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			2階⑩番	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		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"/>	転居先の区役所 税務会計課	標識交付証明書、ナンバープレート(これまで住んでいた区から別の区へ住所が変わる場合、転居先の区役所税務会計課へ持参)、 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。