

# 仙台市内で引越しされた方 《転居》

(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 <small>1階①番 ※後日手続の場合は、1階④番</small>	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"/>		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"/>		マイナンバー(個人番号)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"/>		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 <small>2階③番</small>	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 <small>2階⑤番</small>	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"/>		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 <small>2階⑥番</small>		
	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"/>		介護保険被保険者証	
	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"/>	年保金課険 <small>1階⑪番</small>	後期高齢者医療資格確認書等	
	心身障害者医療費助成を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		心身障害者医療費受給者証	
	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"/>	保介保険課護 <small>1階⑬番</small>	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⑬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"/>		自立支援医療受給者証、印鑑	
税	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"/>	障害高齢課 <small>2階⑨番</small>	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	
	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。