

市外から引越してこられた方(転入)の手続き

- ・ 太枠の中をチェックして **1階 1市民課 12番・13番 窓口** へお持ちください。
- ・ 転入の手続きには、**転出証明書・届出人の印鑑・届出人の本人確認書類**が必要です。
 手続きによっては申請者等の**マイナンバーカード・本人確認書類**が必要です。
- ・ 転入に関する主な手続きですが、申請される方により異なりますので、詳細については、担当窓口でおたずねください。

当てはまるものにチェックしてください		職員 使用 欄	必要なもの	手続き窓口 (担当窓口)		
住民登録など	戸籍の届け(婚姻・転籍)もありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	担当窓口でご相談ください	東館1階 1市民課 53-1114	
	印鑑登録をしますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	登録する印鑑 運転免許証等本人確認書類		
	住民票等の諸証明が必要ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	運転免許証等本人確認書類		
	マイナンバーカードまたは住民基本台帳カードをお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	前住所地発行のカード(暗証番号必要)		
	署名用電子証明書の発行を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	署名用電子証明書は失効します。 改めて申請する場合はお問い合わせください		
保険・年金・医療・介護	健康保険はどちらにご加入ですか	国民健康保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑・前住所地交付の負担区分証明書 資格取得年月日証明書(県内からの転入)	東館1階 5保険医療課 53-1349
		後期高齢医療保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑・後期高齢者医療被保険者証 前住所地交付の負担区分証明書(県外転入)	
		共済組合・社会保険等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	必要書類等詳しくは健康保険加入先へお問い合わせください。	
	国民年金に加入されていますか <small>※マイナンバーが収録されている場合は住所変更届は原則、不要です</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑・年金手帳 <small>※口座振替等変更される場合は銀行の預金通帳・届出印</small>		
	年金を受給されていますか <small>※マイナンバーが収録されている場合は住所変更届は原則、不要です</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑・年金証書 <small>※年金の受取先を変更する場合は銀行の預金通帳・届出印</small>		
	中学生以下のお子さんはいますか (乳幼児福祉医療の手続きをします)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑・子の健康保険証・請求者の預金通帳		
	母子・父子家庭の福祉医療受給者証をお持ちでしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑・親子の健康保険証・請求者の預金通帳・世帯員の所得課税証明書		
	重度心身障害者福祉医療受給者証をお持ちでしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑・障害者手帳・健康保険証・請求者の預金通帳 世帯員の所得課税証明書		
税等	介護保険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"/>	印鑑	東館1階 6高齢介護課 53-1145	
	要介護認定を受けている方がいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	前住所地発行の受給資格証明書		
	市税の口座振替を希望しますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	届出印・銀行の預金通帳		
子育て・障がい	原付バイクをお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑・運転免許証等本人確認書類 標識交付証明書・ナンバープレート	東館1階 2税務課 53-1116	
	児童手当の手続きをしますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	請求者の預金通帳・健康保険証		
	児童扶養手当を受給していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑 <small>※必要書類は担当窓口へお問い合わせください</small>		
	特別児童扶養手当を受給していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑・特別児童扶養手当証書 有資格者本人の預金通帳 <small>※必要書類は担当窓口へお問い合わせください</small>		
	特別障害者手当・障害児福祉手当を受給していますか (これ以外の手当については岐阜県には制度がありませんので、受給できません)※手当の種類については、転入前の自治体の担当窓口への問い合わせとなります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	手当資格通知書類または手当が振り込まれている預金通帳・印鑑・有資格者本人の預金通帳	東館2階 14社会福祉課 53-1139	

当てはまるものにチェックしてください		職員 使用 欄	必要なもの	手続き窓口 (担当窓口)	
子育て・障がい・健康	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"/>	印鑑(精神のみ)・手帳 県外からの転入(療育・精神)の場合は 顔写真(縦4cm×横3cm)1枚	東館2階 14 社会福祉課 53-1139
	自立支援医療(育成医療・更生医療・精神通院医療)を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	自立支援医療受給者証・世帯の健康保険証 (受給者の氏名変更と保険証変更が別々のときはその都度)・更生医療の人工透析患者は 特定疾病受給者証	
	障害福祉サービスを受給されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑 サービス受給のわかるもの	
	現在、妊娠している方はいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	母子健康手帳 前住所地発行の未使用の妊婦健診受診票	東館2階 15 健康課 53-1317
	13歳未満の方はいますか (予防接種の確認をします)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	母子健康手帳	
	成人の健(検)診の申し込みをしますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	
	16歳以上の方で新型コロナウイルスワクチン接種を希望しますか (未接種の場合、接種券の再発行手続きが必要になります)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	前住所地で発行された接種券	
学校・保育	就学前のお子さんはいますか (認定こども園への入園を希望しますか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑 入園申込書・添付書類 ※詳しくは担当窓口へお問い合わせください ※すでに通園している世帯への転入は「変更届」 が必要です	西館2階 17 こども未来課 53-1526
	留守家庭児童教室の利用を希望しますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑 利用申請書・添付書類 ※詳しくは担当窓口へお問い合わせください ※すでに利用している世帯への転入は「変更届」 が必要です	
	ぎふっこカードはお持ちですか (18歳未満のお子さんがある世帯が対象)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	市民課でお渡しします。 ※ただし、お子さんが3人以上いる方はこども 課にご案内します。	
	小・中学校に通っているお子さんはいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	在学証明書・教科書給与証明書を 就学する学校へ提出	西館2階 20 学校教育課 53-1498
暮らし	上下水道の名義に関する変更届・開始届が必要ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印鑑	西館1階 9 上下水道課 53-1429
	ごみ処理の説明を希望しますか (ごみのカレンダーを確認してください)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	西館1階 7 環境課 53-3195
	浄化槽の説明を希望されますか (地区により手続きが必要となります)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	
	犬を飼っていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	前住所地で交付された鑑札 狂犬病予防注射済票(当該年度)	