

## 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 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**通知カードまたは個人番号カード・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	
	通知カードをお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 通知カード	
	個人番号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	国民健康保険(75歳未満)にご加入ですか	<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
	後期高齢者医療保険にご加入ですか	<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)	
	国民年金に加入されますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・年金手帳	
	年金を受給されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・年金証書	
	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	
	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	
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	東館1階 ⑥高齢介護課 53-1145	
税 等	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	東館1階 ②税務課 53-1116
	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	
子 育 て ・ 障 が い	児童手当の手続きをしますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・請求者の預金通帳・健康保険証	東館2階 ⑭社会福祉課 53-1139
	児童扶養手当を受給していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑 ※必要書類は担当窓口へお問い合わせください	
	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	
	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	

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・健診	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・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"/> 印鑑・自立支援医療受給者証 世帯の健康保険証	
	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"/> ー	
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	
	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 (くらしのカレンダーを確認してください)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ー	西館1階 ⑦環境課 53-3195
	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)	