

利尻町に転入される方へ

発行:利尻町役場 町民課町民係

転入に伴う主なお手続きは下記の通りです。

必要書類をお持ちの上、担当窓口までお越しください。

担当部署	手続き内容	必要書類
③町民係	<p>転出証明書を使った転入届を出される方</p> <p><input type="checkbox"/> 転入届出</p> <p>マイナンバーカードを使った転入届を出される方</p> <p><input type="checkbox"/> マイナンバーカードによる特例転入</p>	<p><input type="checkbox"/> 転出証明書</p> <p><input type="checkbox"/> マイナンバーカード</p>
	<p>マイナンバーカードをお持ちの方</p> <p><input type="checkbox"/> マイナンバーカードの継続利用手続き</p>	<p><input type="checkbox"/> マイナンバーカード</p>
	<p>ペットを飼っている方</p> <p><input type="checkbox"/> 登録事項変更届の提出</p>	<p><input type="checkbox"/> 本人確認書類</p>
④福祉係	<p>障害者手帳をお持ちの方</p> <p><input type="checkbox"/> 障害者手帳の住所変更手続き</p>	<p><input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑</p> <p><input type="checkbox"/> マイナンバーが確認できるもの</p>
	<p>重度心身障害者医療費受給者証をお持ちの方</p> <p><input type="checkbox"/> 重度心身障害者医療費受給者証の交付申請手続き</p>	<p><input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 健康保険証</p> <p><input type="checkbox"/> 障害者手帳</p> <p><input type="checkbox"/> 所得課税証明書 (世帯全員分・直近年度)</p>
	<p>ひとり親家庭の方</p> <p><input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療費受給者証の交付申請手続き</p>	<p><input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 健康保険証</p> <p><input type="checkbox"/> 所得課税証明書 (世帯全員分・直近年度分)</p>
	<p>自立支援医療受給者証をお持ちの方</p> <p><input type="checkbox"/> 自立支援医療受給者証に関する手続き</p> <p>※必要書類が異なる場合がありますので、担当者にご確認ください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 自立支援医療受給者証 <input type="checkbox"/> 健康保険証</p> <p><input type="checkbox"/> 印鑑</p>
	<p>中学生以下のお子さんがある方</p> <p><input type="checkbox"/> 児童手当新規認定請求手続き(共済組合加入者は除く)</p> <p>※対象のお子さんの住所が町外の場合等は担当者にご確認ください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 健康保険証</p> <p><input type="checkbox"/> 所得課税証明書(世帯主・配偶者分で直近年度のもの)</p> <p><input type="checkbox"/> 預金通帳(請求者のもの)</p>

	<p>ひとり親家庭で、高校生以下のお子さんがある方</p> <p><input type="checkbox"/> 児童扶養手当に関する手続き(ひとり親家庭の方)</p> <p>※必要書類が異なる場合がありますので、担当者にご確認ください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 印鑑</p> <p><input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者証</p>
	<p>20歳未満で精神又は身体に障害を有する児童を家庭で監護、養育している方</p> <p><input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の住所変更手続き</p>	<p><input type="checkbox"/> 印鑑</p> <p><input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給者証</p>
⑤保健係	<p>国民健康保険に加入する方</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者資格取得手続き</p>	<p><input type="checkbox"/> 印鑑</p>
	<p>要介護要支援認定を受けている方</p> <p><input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証・負担割合証の交付</p>	<p><input type="checkbox"/> 介護保険受給資格証明書</p>
	<p>後期高齢者医療保険に加入している方</p> <p><input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険被保険者証・負担限度額認定証の交付</p>	<p><input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証</p> <p><input type="checkbox"/> 後期高齢者医療負担区分等証明書</p>
⑥保健指導係	<p>0歳から高校生のお子さんがある方</p> <p><input type="checkbox"/> 子ども医療費受給資格者認定手続き・受給者証交付</p>	<p><input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 健康保険(組合員)証</p> <p><input type="checkbox"/> 課税証明書(0歳から小学生のお子さんがある方)</p>
	<p>高校生以下のお子さんがある方</p> <p><input type="checkbox"/> 予防接種、歯科検診、フッ素塗布事業のご案内</p>	<p><input type="checkbox"/> 母子手帳</p>
	<p>妊婦の方</p> <p><input type="checkbox"/> 妊婦健診受診券の交付</p>	
⑦上下水道係	<p><input type="checkbox"/> 給水申請書の提出</p>	<p><input type="checkbox"/> 印鑑</p>