



このシートは転居をされる方に関するお尋ねです。わかる範囲でお答えください。

1 お住まいについて	回答欄	担当
転居される家にはすでにどなたがお住まいですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	1. 市民課
「はい」と答えた方のみ記入 ① 世帯主はどなたですか？	世帯主氏名	
② ①で記入された方と生計は同じですか？	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別	
③ ②の内容について①世帯主の承諾を得ていますか？	<input type="checkbox"/> はい 署名	
市営住宅への入居または市営住宅からの退去ですか？ (武雄ガス発行の手続き完了証明書がないと転居手続きができません。)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	2. 国保年金係
施設や病院に住所を移されますか？ (※国民健康保険・後期高齢者医療保険の場合のみ)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
2 証明書の交付や各種カード・申請について	回答欄	
本日、証明書などが必要ですか？	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	1. 市民課
マイナンバーカードまたは住基カードをお持ちですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現在、マイナンバーカード(写真付き)の申請中ですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
「いいえ」と答えた方は、マイナンバーカードの申請を希望されますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
3 健康保険について	回答欄	担当
健康保険は何に加入されていますか？	<input type="checkbox"/> 国保加入希望 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 生保 (157 158)	2. 国保年金係 福祉課
国民健康保険の被保険者で70歳～74歳の方がいますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	2. 国保年金係
4 介護保険について	回答欄	担当
65歳以上の方はいますか？ (転居される方、転居先にお住まいの方のどちらにも)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	4. たっしゅか係
介護認定を受けていた方がいますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
配食サービス、緊急通報装置や福祉電話の貸与、紙おむつ券の支給、軽度生活援助を受けている方がいますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
5 お子さんについて	回答欄	担当
高校生等以下のお子さんはいますか？ (子ども医療)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	7. 給付係
児童扶養手当・ひとり親医療費助成を受けている方がいますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
保育所に入所しているお子さんはいますか？ (施設名 )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	9. こども政策係
6 障がいについて	回答欄	担当
※いる場合 (対象者名)		
障害者手帳(身体・療育・精神)を持っている方がいますか？ ( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	5. 障がい福祉係
自立支援医療(精神通院・更生医療・育成医療)を受けている方がいますか？ ( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
特別児童扶養手当・特別障害者手当・障害児福祉手当を受給されていますか？ ( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
障がい福祉サービスを受けている方がいますか？ ( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
7 犬の登録について	回答欄	担当
犬と一緒に転居されますか？ (「はい」と答えた方は変更届の手続きが必要です。)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	環境係(292.291)
8 水道の使用について	回答欄	担当
転居先の水道使用開始の手続きと前住所地の使用中止の手続きはお済ですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	水道企業団

住民異動の情報は、市報配布、災害等緊急時の安否確認等の市政事務運営のため、各駐在員に情報提供しておりますのでご了承ください。

**市民課処理欄**

届出日	受付番号	届出者	届出期間	発行履歴	住基	土地・家屋・新築	税申告	税収納	
/			内・超	有・無	有・無		OK・案内	OK・案内	
委任状	主承諾	市営	学校通知	印鑑	ゴミ		確認	附票	異動通知
			本人 (住民票)	案内 教委	有・無 渡す(副本印刷)				

**種類 (該当するものにチェック)**

- 全員転居 … 世帯全員が住所を移す場合。世帯数の増減なし。
- 合併転居 … 住所が違う2つの世帯間で、1つの世帯がもう一方の世帯に入る場合。世帯数1減。
- 分離転居 … 世帯員の一部が、住所の違う新しい世帯を作る場合。世帯数1増。
- 一部転居 … 世帯員の一部が、住所の違う別の世帯に入る場合。世帯数の増減なし。

**メモ欄**

- 【外出中】 : 戻られます
- 【外出中】準備ができたなら電話をお願いします
- 後日来庁されます ( / ( ) 来庁者: 本人・ ( ) )
- 庁舎内 (キッズステーション/市民ホール/ 階/税務署) にいます

