

転入時に必要な手続き

開成町へ転入した方へ

該当する場合は、手続きをお願いします。

| | |
|-----------|--|
| 令和 年 月 日 | |
| 窓口番号 | |
| 住所 | |
| 氏名 | |
| : ~ : () | |

あてはまる手続きの「該当」欄にチェック☑を入れてください。



職員チェック欄

| 番号 | 該当 | 手続済 | 手続きの内容 | 手続きの方法 | 必要なもの | 担当課 |
|----|-------------------------------------|--------------------------|--|--|---|-------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | マイナンバーカードを申請したい場合 | 通知カードとセットになっていた申請用紙(旧住所が記載されたもの)は使用できません。新しい申請用紙が総合窓口課にありますのでお声かけください。 | ・本人確認書類 | 総合窓口課 (窓口年金) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 住民基本台帳カードまたはマイナンバーカードをお持ちの方 | 住所変更および継続利用の手続きを90日以内に行ってください(4ケタの暗証番号が必要)。署名用電子証明書については失効されていますので必要に応じて手続きを行ってください(住基カードは新たに電子証明書をつけられません)。 | ・住民基本台帳カード または マイナンバーカード | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 印鑑登録を希望する方 | 手続き方法は本人申請と代理申請の場合との場合で異なりますので、直接窓口へお問い合わせください。 | ・窓口でご案内します。 | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 住民票の発行を希望する方 | 申請手続きを行ってください。 | ・本人確認書類 | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 国民年金 第1号被保険者の方 | 住所変更の手続きを行ってください。 (海外からの転入者は取得の要否確認が必要) | — | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 国民健康保険に加入する方 | 加入の手続きを行ってください。 (転入の日から14日以内) | ・本人確認書類 ・マイナンバーカード等 | 総合窓口課 (医療保険) |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 後期高齢者医療保険について | 後期高齢者医療被保険者証の交付申請を行ってください。 (転入の日から14日以内) | ・負担区分等証明書 (前住地で発行) ・本人確認書類 ・マイナンバーカード等 | |
| | | <input type="checkbox"/> | 県外から転入の方 | | ・本人確認書類 ・マイナンバーカード等 | |
| | | <input type="checkbox"/> | 県内から転入の方 | | | |
| 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 町民カレンダーの配布 自治会のご案内 (自治会名:) | 町民カレンダーの配布、お住まいになる地域の自治会をご案内します。窓口で説明を受けてください。 | — | 企画政策課 (協働) |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 身体障害者手帳 療育手帳 精神保健福祉手帳 自立支援医療受給証 をお持ちの方 | 手帳等の住所変更の手続きを行ってください。 自立支援医療受給証をお持ちの転入の方は、前住所での課税(非課税)証明書が必要です。 | ・各手帳 ・受給者証 ・健康保険証 ・認め印 | 福祉介護課 (福祉) |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 特別児童扶養手当を受給している方 | 認定請求又は住所変更等の手続きを行ってください。 | ・世帯全員の住民票 ・証書 ・認め印 ・金融機関の通帳 | |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 福祉医療証(重度障害者)をお持ちの方 | 福祉医療の受給者証の交付申請を行ってください。 | ・医療証 ・健康保険証 ・認め印 | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 前自治体で障害福祉サービス、障害通所支援、地域生活支援事業を受給していた方 | 申請手続きを行ってください。 | ・窓口でご相談ください | |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・75歳以上の方 ・障害者手帳をお持ちの方 | 「ようこそ訪問」の説明を受けてください。 | | |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 介護保険について | 第1号被保険者(65歳以上)の方 保険料の説明を受けてください。 | ・受給資格証明書 (前住地で発行) | 福祉介護課 (高齢介護) |
| | | <input type="checkbox"/> | 認定を受けている方 | 介護保険の説明を受けてください。 | | |
| 15 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルスワクチンの接種のご案内 | 接種券再発行申請書兼接種記録確認同意書を提出してください。 | 予防接種済証 (お持ちの方) | 子育て健康課 (コロナ対策) |

| 番号 | 該当 | 手続済 | 手続きの内容 | 手続きの方法 | 必要なもの | 担当課 |
|----|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--|--|-------------------|
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 医療証(小児・ひとり親)の交付対象の方【0歳~18歳(高校3年生相当)】 | 医療証の交付申請をしてください。 | ・健康保険証 ・マイナンバーカード等 | 子育て健康課 (子ども育成) |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 児童手当を受給している方 | 認定請求の手続きをしてください。 | ・金融機関の通帳 ・健康保険証 ・マイナンバーカード等 | |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・児童扶養手当を受給している方 ・新規に児童扶養手当の手続きをする方 | ・転入届の手続きをしてください。 ・認定請求届の手続きをしてください。 | ・証書 ・金融機関の通帳 ・マイナンバーカード等 | |
| 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 保育所に入所しているお子さんがいる方 | 改めて入所申込書を提出してください。 | — | 子育て健康課 (健康づくり) |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4歳未満のお子さんがある方 | 健診や予防接種状況の確認と今後の予定をご案内します。 | ・母子健康手帳 | |
| 21 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 妊娠中の方 | 妊婦健康診査助成券の発行手続きをしてください。 | ・母子健康手帳 ・妊婦健康診査助成券(前住地のもの) | |
| 22 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 開成幼稚園へ入園を希望する方 | 入園の手続きをしてください。 | — | 学校教育課 (学校) |
| 23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 町外の私立幼稚園に入園されているお子さんがいる方 | 子育てのための施設等利用給付認定申請書を提出してください。 | ・窓口でご案内します。 | |
| 24 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 小学生・中学生のお子さんがある方 | 転入学の手続きをしてください。 | ・在学証明書 ・教科書用図書給与証明書 | |
| 25 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 家庭のごみ処理について | ごみの出し方や場所について説明を受けてください。 | ・町民カレンダー | 環境上下水道課 (環境) |
| 26 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 犬を飼っている方 | 転入の登録手続きをしてください。 | ・犬の登録鑑札 ・狂犬病予防注射済票 | |
| 27 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | し尿処理(水洗ではないトイレ)を利用する方 | くみとり利用の手続きをしてください。 | — | |
| 28 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 上下水道について | 使用開始の手続きをしてください。 | ・手数料 700円 | 環境上下水道課 (上下水道) |
| 29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 原動機付自転車(125CC以下)をお持ちの方 | 軽自動車税申告書を提出してください。 ナンバープレートの交付を済ませてください。 四輪の軽自動車、125CC超の自動二輪車等をお持ちの方は、湘南自動車検査登録事務所(電話:050-5540-2038)で手続きをしてください。 | [廃車手続きがお済みの場合] ・廃車申告受付書 ・認め印 ・届出者の身分証 [廃車手続きがお済でない場合] ・標識(ナンバープレート) ・標識交付証明書 ・認め印 ・届出者の身分証 | 税務課 (課税) |
| 30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 町税や上下水道料金等の口座振替を希望する方 | 口座振替依頼書を提出してください。 | ・金融機関の通帳 ・金融機関への口座届出印(銀行印) | 各課 (各税,料) |

本日、全てのお手続きが終了しました。

お手続きが済んでいないものがありますので、後日お手続きをしてください。
(※コピーをおわたしします。)

最終確認と
コピー交付

総合窓口課 : 84-0324 協働推進担当 : 84-0315
 福祉介護課 : 84-0316 環境上下水道課 : 84-0314
 子育て健康課 : 84-0327 税務課 : 84-0313
 学校教育課 : 82-5221