

# 会津若松市内で転居された方へ

市内で転居された方（住民票を異動された方）で、以下の制度の利用や手当を受けている場合は、所定の手続きが必要になります。詳しくは担当課へお問い合わせください。

一部の手続きについては、北会津支所や河東支所、各市民センターでも対応しています。

- ・北会津支所 (Tel 0242-58-1806)
- ・湊市民センター (Tel 0242-93-2111)
- ・北市民センター (Tel 0242-22-1066)
- ・河東支所 (Tel 0242-75-2111)
- ・大戸市民センター (Tel 0242-92-2501)
- ・南市民センター (Tel 0242-27-1780)
- ・一箕市民センター (Tel 0242-22-1788)
- ・東市民センター (Tel 0242-27-2045)

《受付時間：平日8：30～17：00》

分野	No.	チェック欄	制度等の種類	必要な手続き	手続きに必要なもの	届出・問い合わせ先	支所・市民センターでの可否	
							支所	市民センター
共通	1	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード 住民基本台帳カード	券面記載事項変更	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードまたは住民基本台帳カード（顔写真付きタイプに限る） ※4桁の暗証番号の入力が必要です。 ※追記欄に余白のないマイナンバーカードは再発行手続きが必要となり、市民課のみ手続きができます。（本人のみ） ※追記欄に余白のない住民基本台帳カードは手続きができないため回収します。市民課にお持ちください。	市民課 Tel.0242-39-1229	可	
	2	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカードの署名用電子証明書を 用いた電子文書の送信  (e-tax、ネットバンキング、ふるさと納税等)	署名用電子証明書の発行手続き ※満15歳以上で署名用電子証明書を 用いて電子文書の送信を行う方のみ	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード ※マイナンバーカード所持者本人の来庁が必要です ※6桁～16桁の署名用電子証明書暗証番号の入力が必要です。			否 ※住所異動に伴う場合は支所でも可能
福祉	3	<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳	住所変更届	<input type="checkbox"/> マイナンバーのわかるもの <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 届出者の本人確認書類	障がい者支援課 Tel.0242-39-1241	一部可	否
	4	<input type="checkbox"/>	療育手帳	住所変更届	<input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> マイナンバーのわかるもの <input type="checkbox"/> 届出者の本人確認書類		一部可	否
	5	<input type="checkbox"/>	精神保健福祉手帳	住所変更届	<input type="checkbox"/> マイナンバーのわかるもの <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 届出者の本人確認書類		一部可	否
	6	<input type="checkbox"/>	自立支援医療（精神通院・更生医療）	受給者証の住所変更届	<input type="checkbox"/> 自立支援医療受給者証（精神通院・更生医療） <input type="checkbox"/> 本人及び被保険者のマイナンバーのわかるもの <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 届出者の本人確認書類		一部可	否
	7	<input type="checkbox"/>	重度心身障がい者医療費（重度医療）	受給者証の住所変更届	<input type="checkbox"/> 重度医療受給者証（ピンク色） <input type="checkbox"/> マイナンバーのわかるもの <input type="checkbox"/> 届出者の本人確認書類		一部可	否
	8	<input type="checkbox"/>	障がい福祉サービス	受給者証の住所変更届	<input type="checkbox"/> 障がい福祉サービス受給者証 <input type="checkbox"/> マイナンバーのわかるもの <input type="checkbox"/> 届出者の本人確認書類			否
介護	9	<input type="checkbox"/>	介護保険負担限度額認定	住所変更届	<input type="checkbox"/> 住所変更前に交付を受けた介護保険負担限度額認定証	高齢福祉課 Tel.0242-39-1247	一部可	否
子育て	10	<input type="checkbox"/>	児童手当（対象者） ①児童や配偶者と別居の方 ②別居児童や配偶者の住所が異動した方	住所変更届等 ※内容により他の手続きが必要となる場合あり。	<input type="checkbox"/> 届出者の本人確認書類（マイナンバーカードや運転免許証など） <input type="checkbox"/> 別居児童のマイナンバーのわかるもの（児童の住民票が市外の場合）	こども家庭課 Tel.0242-39-1243	可	否
	11	<input type="checkbox"/>	児童扶養手当	住所変更届 ※内容により他の手続きが必要となる場合あり。	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書（全部支給停止の方を除く）		一部可	否
	12	<input type="checkbox"/>	特別児童扶養手当	住所変更届 ※内容により他の手続きが必要となる場合あり。	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書（全部停止の方を除く）		一部可	否
	13	<input type="checkbox"/>	子ども医療費	子ども医療費受給資格内容変更届	<input type="checkbox"/> 子ども医療費受給資格証		可	否
	14	<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭医療費	ひとり親家庭医療費受給資格内容変更届	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭医療費受給資格者証		受付のみ可	否

裏面もご覧ください。

分野	No.	チェック欄	制度等の種類	必要な手続き	手続きに必要なもの	届出・問い合わせ先	支所・市民センターでの可否	
							支所	市民センター
子育て	15	<input type="checkbox"/>	自立支援医療 (育成医療)	受給者証の住所変更届	<input type="checkbox"/> 自立支援医療受給者証(育成医療) <input type="checkbox"/> 届出人の本人確認書類 (マイナンバーカードや運転免許証など) <input type="checkbox"/> 保険証	こども家庭課 Tel.0242-39-1243	否	
	16	<input type="checkbox"/>	障害児福祉手当	住所変更届	<input type="checkbox"/> 届出人の本人確認書類 (マイナンバーカードや運転免許証など)		否	
	17	<input type="checkbox"/>	障がい児福祉サービス (児童発達支援、放課後等デイサービスなど)	受給者証の住所変更届	<input type="checkbox"/> 通所受給者証 <input type="checkbox"/> 届出人の本人確認書類 (マイナンバーカードや運転免許証など)		否	
	18	<input type="checkbox"/>	教育・保育施設の利用 (保育所・認定こども園・幼稚園など)	支給認定証の住所変更届 ※内容により他の手続きが必要となる場合あり。	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定変更(取消)申請書 <input type="checkbox"/> 支給認定証	こども保育課 Tel.0242-39-1239 ※各教育・保育施設でも手続き可能	否	
	19	<input type="checkbox"/>	こどもクラブの利用	住所変更届	<input type="checkbox"/> こどもクラブ申請事項変更届	こども保育課 Tel.0242-39-1239 ※各こどもクラブでも手続き可能	否	
保険	20	<input type="checkbox"/>	国民健康保険	住所変更届	<input type="checkbox"/> 届出人の本人確認書類 (マイナンバーカードや運転免許証など) <input type="checkbox"/> 国民健康保険証 (世帯主が変わる場合には被保険者全員分) <input type="checkbox"/> 高齢受給者証(70歳~74歳の方) <input type="checkbox"/> 別世帯の方が手続きする場合は世帯主からの委任状が必要	国保年金課 Tel.0242-39-1249	可	一部可
	21	<input type="checkbox"/>	国民健康保険 限度額適用認定	認定証の住所変更	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住所変更前に交付を受けた国民健康保険 限度額認定証 <input type="checkbox"/> 世帯主及び対象者のマイナンバーのわかるもの <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 別世帯の方が手続きする場合は世帯主からの委任状	国保年金課 Tel.0242-39-1244	可	否

分野	No.	チェック欄	制度等の種類	必要な手続き	届出・問い合わせ先	支所・市民センターでの可否	
						支所	市民センター
その他	23	<input type="checkbox"/>	し尿くみ取り	利用の開始、停止、その他利用状況に変更がある場合は右記へご連絡ください。 ※届出は、廃棄物対策課のみとなります。	廃棄物対策課 Tel.0242-27-3961	否	
	24	<input type="checkbox"/>	扇町土地区画整理事業区域内に土地を所有している方	右記までお問い合わせください。	開発管理課 区画整理グループ Tel.0242-39-1263	否	
	25	<input type="checkbox"/>	上下水道等	上下水道等の使用を開始または中止するときには、4~5日前までに右記に電話等で連絡してください。 上水道については、インターネット(市ホームページ)でもお手続きができます。	上下水道 料金センター Tel.0242-22-6172	否	
	26	<input type="checkbox"/>	地下水を使用し、下水道などに接続している方	使用人数の変更が必要なため、右記までお問い合わせください。			