

転入に伴う手続きチェックリスト

転入届に伴う手続きはお済ですか？

* 以下の項目に該当する方は、このチェックシートを活用して手続きをしてください。

* 各手続きの詳細については、担当課窓口にお問い合わせください。

* このシートで例示した以外の手続きが必要な場合があります。

下記の手続きには、印鑑・本人確認書類(運転免許証等)・マイナンバー(個人番号)カード又は住民基本台帳カード・マイナンバー(個人番号)通知カードが必要です。

手続項目	手続きが必要な方	必要なもの	担当課	チェック欄
転入届	引越してから14日以内に手続きして下さい。 (本人又は世帯主、代理人) *マイナンバー(個人番号)カード又は住民基本台帳カードによる特例転入の場合はお問い合わせください。	<input type="checkbox"/> 前住所の市町村で発行した転出証明書 <input type="checkbox"/> 代理人の場合は委任状 <input type="checkbox"/> 外国人の方は、在留カード、特別永住者証明書、外国人登録証明書	町民課 ①番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
印鑑登録	印鑑登録を希望する方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 登録する印鑑 <input type="checkbox"/> 代理人の場合は委任状、代理人の印鑑及び本人確認書類	町民課 ①番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
マイナンバーカード 住民基本台帳 カード	カード交付を希望する方 継続利用できるカードをお持ちの方 (本人)	<input type="checkbox"/> 継続利用される方は、マイナンバーカード・住民基本台帳カード	町民課 ①番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
国民健康保険	国民健康保険に加入する方 (本人又は世帯主)		町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
国民年金 に加入している方	国民年金の第1号被保険者の方 (本人又は世帯主)	<input type="checkbox"/> 年金手帳	町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
国民年金 を受給している方	国民年金を受給している方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 住所変更届	町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
後期高齢者医療	75歳以上の方 65歳以上の方で障害認定をうけている後期高齢者医療の被保険者の方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 前住所の市町村が発行する後期高齢者医療負担区分等証明書(県外からの転入の方のみ)	町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
重度心身障害者医療	後期高齢者医療の被保険者の方で、心身障害者医療費助成受給資格に該当する方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(1・2級の方) <input type="checkbox"/> 療育手帳(A判定の方) <input type="checkbox"/> 課税証明	町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
子ども医療	0歳児～中学校卒業までのお子様 (父又は母)	<input type="checkbox"/> 子どもの健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 課税証明書	町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
ひとり親医療	ひとり親家庭の父又は母及び18歳未満のお子様 (父又は母)	<input type="checkbox"/> 父又は母と子の健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 課税証明書	町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
心身障害者医療	1歳以上の方で、身体障害者手帳の1級もしくは2級、または療育手帳A1もしくはA2のお持ちの方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(1・2級の方) <input type="checkbox"/> 療育手帳(A判定の方) <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 課税証明書	町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>

精神障害者医療	精神障害者保健福祉手帳(1級又は2級)をお持ちの方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 課税証明書	町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
児童手当	中学3年生までのお子様がいる方 (父又は母)	<input type="checkbox"/> 請求者の健康保険被保険者証等 <input type="checkbox"/> 請求者の銀行等普通預金の通帳 <input type="checkbox"/> 課税証明書	町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
児童扶養手当 特別児童扶養手当	児童扶養手当、特別児童扶養手当の支給を受けておられる方 (父又は母)	<input type="checkbox"/> 手当証書 <input type="checkbox"/> 受給者の銀行等普通預金の通帳	町民課 ②番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
固定資産税	町内に固定資産(土地・家屋)をお持ちの方		税務収納課 ③番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
小型バイク (125cc以下) をお持ちの方	原動機付自転車(125cc以下のバイク)、小型特殊自動車を所有している方(但し、吉野町のナンバーを取得する方)	前住所で廃車手続きをしている <input type="checkbox"/> 前登録市町村の廃車申告受付書 前住所で廃車手続きをしていない <input type="checkbox"/> 前住所地のナンバープレート <input type="checkbox"/> 標識交付証明書	税務収納課 ③番 (0746) 32-3081	<input type="checkbox"/>
<p>※軽自動車及び2輪の小型自動車を廃車・譲渡・住所変更した場合は手続きが必要です。 ◇軽4輪・軽3輪 軽自動車検査協会奈良事務所 050-3816-1845 ◇2輪(125CC超250CCまで) 近畿運輸局奈良運輸支局 050-5540-2063</p>				
介護認定 を受けている方	要介護認定を受けている方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 受給資格証明書 <input type="checkbox"/> 医療保険被保険者証(40歳以上65歳未満の方のみ必要)	長寿福祉課 (0746) 32-8856	<input type="checkbox"/>
身体障害者手帳 療育手帳	身体障害者手帳若しくは療育手帳の交付を受けておられる方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 該当する手帳	長寿福祉課 (0746) 32-8856	<input type="checkbox"/>
精神障害者保健 福祉手帳	精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	長寿福祉課 (0746) 32-8856	<input type="checkbox"/>
自立支援医療	自立支援医療を受給している方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 自立支援医療費受給資格者証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受領証(お持ちの方)	長寿福祉課 (0746) 32-8856	<input type="checkbox"/>
妊婦健康診査等 の費用について	妊娠中の方 (本人又は代理人)	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳	長寿福祉課 (0746) 32-0521	<input type="checkbox"/>
幼・保 こども園等	在園するお子様がいる方 (保護者)	<input type="checkbox"/> 課(非)税証明書	教育総務課 (0746) 32-0190	<input type="checkbox"/>
小・中学校	在学するお子様がいる方 (保護者)	<input type="checkbox"/> 在学証明書 (在籍している学校より発行された)	教育総務課 (0746) 32-0190	<input type="checkbox"/>
飼い犬の登録	生後91日以上のお犬を飼っておられる方(飼い主)	<input type="checkbox"/> 前住所の市町村で交付された鑑札 <input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票	暮らし環境整備 課環境対策室 (0746) 32-9024	<input type="checkbox"/>

〒639-3192 奈良県吉野郡吉野町大字上市80番地の1

吉野町役場

TEL 0746-32-3081(代表)

開庁時間 : 午前8時30分～午後5時15分(土曜・日曜・祝日・年末年始を除く)