



お悔み手続きチェックシート



六ヶ所村 ☎0175-72-2111(代表)

(※あてはまる手続きを行って下さい)

| 担当課 (内線番号) | 種別 | 確認 | 下記に当てはまる方はいますか | 手続きの内容 | 必要なもの |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--|--|--|
| 住民課 (内線104) | 死亡 | <input type="checkbox"/> | 死亡の届出をされる方 | 死亡の手続き(7日以内) | ・死亡診断書 ・届出人の印鑑 |
| | 印鑑 | <input type="checkbox"/> | 印鑑登録をしていた方 | 自動的に登録廃止になります。 | 印鑑登録証をお持ちの場合は回収します。 |
| | 住所 | <input type="checkbox"/> | マイナンバーカード、または通知カード、 または住民基本台帳カードをお持ちの方 | 返納 | ・マイナンバーカード ・住民基本台帳カード |
| 健康課 (内線144) | 保険 | <input type="checkbox"/> | 後期高齢者医療制度に加入されていた方 | ・各種証の回収 (被保険者証・限度額適用認定証・特定疾病受療証など) ・葬祭費の申請 | ・喪主の通帳 ・印鑑 ・マイナンバーカード又は通知カード ・届出者の身分証明書 |
| | | <input type="checkbox"/> | 国民健康保険に加入されていた方 | ・葬祭費の申請 | ・喪主の通帳 ・印鑑 ・マイナンバーカード又は通知カード ・届出者の身分証明書 |
| 福祉課 (内線138) | 年金 | <input type="checkbox"/> | 年金を受給していた方 国民年金 厚生年金 共済年金 | 各相談先 年金事務所 年金事務所 共済組合 | 各相談先でご相談下さい。 |
| | 介護 | <input type="checkbox"/> | 65歳以上の方 40～64歳で要介護認定を受けている方 | ・介護保険被保険者証、負担割合証の返却 ・法定相続人に対する介護保険給付の手続き | 受付窓口でご相談下さい。 |
| | 障がい | <input type="checkbox"/> | 重度心身障害者医療費等助成を受給していた方 | 廃止手続き | ・受給者証 ・印鑑 ・マイナンバーカード または通知カード ・届出者の身分証明書 |
| | | <input type="checkbox"/> | 身体障害者・愛護・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方 | 手帳返還手続き | ・各種手帳 ・印鑑 ・マイナンバーカード または通知カード ・届出者の身分証明書 |
| | | <input type="checkbox"/> | 特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当を受給していた方 | 資格喪失手続き (未支払手当の請求) | 受付窓口でご相談下さい。 |
| | | <input type="checkbox"/> | 障害福祉サービス・障害時通所支援受給者証をお持ちの方 | 廃止手続き | ・受給者証 ・印鑑 ・届出者の身分証明書 |
| <input type="checkbox"/> | 自立支援医療(精神通院医療)(更生医療)(育成医療)を受給していた方 | 受給者証返還手続き | ・受給者証 ・印鑑 ・マイナンバーカード または通知カード ・届出者の身分証明書 | | |

| | | | | | |
|---------------------------|-------|--------------------------|---|--|--|
| 税務課 (内線129) | 税・料金 | <input type="checkbox"/> | 原動機付自転車等軽自動車を保有されていた方 | ・名義変更 ・廃車手続き | 受付窓口でご相談下さい。 |
| | | <input type="checkbox"/> | 法人の代表をされていた方 | | ・法人届出書 (変更後の登記事項証明書を添付) |
| | | <input type="checkbox"/> | 土地や家屋などの固定資産を所有されていた方 | | ・相続人の代表者指定届出書 ・未登記家屋の所有者変更届出書 |
| | 保険 | <input type="checkbox"/> | 国民健康保険に加入されていた方 | ・各種証の回収 (被保険者証・限度額適用認定証・特定疾病受療証など) | ・印鑑 ・マイナンバーカード又は通知カード ・届出者の身分証明書 |
| 子ども 支援課 (内線272) | 子ども | <input type="checkbox"/> | 児童扶養手当、乳幼児等医療費助成、児童手当、ひとり親家庭等医療費助成のいずれかを受給していた方 | | 受付窓口でご相談下さい。 |
| | | <input type="checkbox"/> | 特別児童扶養手当を受給していた方 (受給者死亡の場合) | 資格喪失手続き 受給者変更の手続き | ・印鑑 ・通帳 ・マイナンバー |
| | | <input type="checkbox"/> | 保育所・認定子ども園を利用している方 | ・保育所入居者が亡くなった場合 →退所手続き ・保護者が亡くなった場合 →変更届の提出 | ・印鑑 |
| 学務課 (内線255) | 学校 | <input type="checkbox"/> | 村内小中学校に在学されているお子さんがいる方 | 保護者変更手続き ※保護者が亡くなった場合 | ・印鑑 |
| 建設課 (内線319) | 住宅 | <input type="checkbox"/> | 村営住宅入居者で世帯主が亡くなった時 | 入居者変更手続きもしくは返還手続き | ・印鑑 ・住民票 |
| | | <input type="checkbox"/> | 村営住宅入居者で同居人が亡くなった時 | 異動手続き | |
| 農業委員会 (内線325) | 農業者年金 | <input type="checkbox"/> | 農業者年金を受給していた方 | 農業委員会又は農協 | 各相談先でご相談下さい。 |
| | 農地 | <input type="checkbox"/> | 農地を書面により、賃貸借をされていた方 | 農業委員会 | 受付窓口でご相談下さい。 |
| 上下 水道課 (内線174) | その他 | <input type="checkbox"/> | 水道所有者が亡くなった時 | 所有者変更手続き | 上下水道課・支所・出張所において手続きして下さい。 ・印鑑 |
| | | <input type="checkbox"/> | | 使用者変更手続き | |
| 保健相談 センター (72-2794) | 妊産婦 | <input type="checkbox"/> | 母子健康手帳を交付されていた方 | 妊婦健康診査に係る交通費助成 | ・母子健康手帳 ・妊婦健康診査受診日内訳 ・通帳・印鑑 |

