

# お悔やみ手続きチェックシート

以下の内容に当てはまる方は各窓口で手続きをお願いします。  
 それぞれのご事情により、このシートで示したものの以外の手続き等がある場合もございます。各窓口でご確認ください。  
 ※提出は不要です。

|                                      | 担当課<br>(直通)                            | 種別                       | 以下の内容に<br>当てはまりますか？                     | ☑                        | 主な手続きの内容  | 必要なもの  |
|--------------------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|---|--|
| 1<br>階<br>本<br>庁<br>舎                | 住民課<br>72-8161                         | 戸籍                       | ご家族や親族が亡くなった                            | <input type="checkbox"/> | ・死亡の届出<br>(死亡の事実を知った日から7<br>日以内)<br>・火葬許可申請<br>●出張所で手続きできます                         | ・死亡届の用紙<br>・葬儀日程の用紙<br>(日程が決まっている場合)   |
|                                      |  | マイナ<br>ンパ-               | マイナンバーカードを持っている                         | <input type="checkbox"/> | 自動的に電子証明書が失効とな<br>りますので、手続きは必要あり<br>ません。  | ※相続等の手続きにおいて、死亡された方<br>のマイナンバーが必要になることがあります。<br>諸手続きが終わるまでは保管し、不要に<br>なった段階で破棄してください。        |
|                                      |  | 印鑑                       | 印鑑登録証を持っている                             | <input type="checkbox"/> | 自動的に登録廃止となりますの<br>で、手続きは必要ありません。  | 印鑑登録証は返却もしくは破棄してくださ<br>い。  |
|                                      | 健康課<br>72-8143                         | 健康<br>保険                 | 国民健康保険に加入してい<br>た                       | <input type="checkbox"/> | ・葬祭費の申請<br>●出張所で手続きできます   | 【葬祭費の申請】<br>・喪主の通帳<br>・喪主が確認できるもの(葬儀案内等喪主<br>のフルネームが記載されているもの)<br>【医療給付費の受領申立】<br>・相続人代表者の通帳 |
|                                      |  |                          | 後期高齢者医療制度に加入<br>していた                    | <input type="checkbox"/> | ①葬祭費の申請<br>②医療給付費の受領申立<br>③『後期高齢者医療資格確認<br>書』『特定疾病受領証』等の返<br>還<br>●出張所で手続きできます      |  |
|                                      | 福祉課<br>72-8141                         | 年金                       | 年金に加入していたまたは<br>年金を受給していた               | <input type="checkbox"/> | ・国民年金→福祉課<br>・厚生年金→年金事務所<br>・共済年金→共済組合  | 各相談先へお問い合わせください。   |
|                                      |  | 生活<br>保護                 | 生活保護を受給していた                             | <input type="checkbox"/> | ・火葬料の免除手続き<br>※福祉事務所から受給証明をも<br>らう必要があります。  | 福祉事務所へお問い合わせください。  |
|                                      |  | 介護                       | 65歳以上の方または<br>40~64歳で介護認定を受<br>けていた方    | <input type="checkbox"/> | ・『介護保険被保険者証』『負<br>担割合証』『負担限度額認定<br>証』の返還<br>・介護保険給付費の手続き(相<br>続人のみ)<br>●出張所で手続きできます | ・相続人の印鑑<br>・相続人の通帳   |
|                                      |  | 障がい                      | 身体障害者・愛護・精神障<br>害者保健福祉手帳を持って<br>いる      | <input type="checkbox"/> | ・返還手続き<br>●出張所で手続きできます  | ・届出者の本人確認書類<br>・各種手帳   |
|                                      |  |                          | 自立支援医療(精神通院医<br>療、更生医療、育成医療)<br>を受給していた | <input type="checkbox"/> | ・返還手続き  | ・届出者の本人確認書類<br>・各種受給者証   |
| 重度心身障害者医療費助成<br>を受給していた              |  |                          | <input type="checkbox"/>                | ・廃止手続き                   | ・受給者証   |  |
| 障がい福祉サービス、障が<br>い児通所支援受給者証を<br>持っている |  |                          | <input type="checkbox"/>                | ・廃止手続き                   | ・届出者の本人確認書類<br>・受給者証  |  |
|                                      | 特別障害者手当、障害児福<br>祉手当、経過的福祉手当を<br>受給していた | <input type="checkbox"/> | ・資格喪失手続き<br>(未支払手当の請求)                  | お問い合わせください。              |   |  |
| 1<br>階<br>分<br>庁<br>舎                | 税務課<br>72-8019                         | 健康<br>保険                 | 国民健康保険に加入してい<br>た                       | <input type="checkbox"/> | ・国民健康保険資格喪失届<br>(喪失手続き)<br>●出張所で手続きできます   | ・届出者の本人確認書類<br>・資格情報のお知らせまたは資格確認書<br>※保有している場合は以下も持ちくださ<br>い。<br>・限度額適用認定証<br>・特定疾病受療証       |
|                                      |  | 税金                       | 法人の代表をしていた                              | <input type="checkbox"/> | ・法人変更届出   | ・変更後の登記事項証明書   |
|                                      |  |                          | 土地や家屋などの固定資産<br>を所有していた                 | <input type="checkbox"/> | ・相続人代表者指定届出<br>・未登記家屋の所有者変更届出   | お問い合わせください。  |
|                                      | 軽自<br>動車                               | 原動機付自転車等軽自動車<br>を保有していた  | <input type="checkbox"/>                | ・名義変更<br>・廃車手続き          | ・届出者の本人確認書類<br>・廃車の場合はナンバープレート  |  |

→裏に続く

|           | 担当課               | 種別                                    | 以下の内容に当てはまりますか？  | <input checked="" type="checkbox"/> | 主な手続きの内容   | 必要なもの   |
|-----------|-------------------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|--|---|
| 2<br>階分庁舎 | こども支援課<br>72-8145 | 手当・医療費助成                              | 児童手当、特別児童扶養手当、乳幼児等医療費助成、児童扶養手当を受給している                          | <input type="checkbox"/>            | お問い合わせください。  | —   |
|           |                   |                                       | ひとり親家庭等医療費助成を受給している  | <input type="checkbox"/>            | 【世帯に対象児がない】<br>・受給資格消滅手続き<br>【世帯に対象児がいる】<br>・亡くなられた子の受給資格証の返還手続き<br>●出張所で手続きできます | ・ひとり親家庭等医療費受給資格証  |
|           |                   | こども園                                  | こどもが認定こども園を利用している  | <input type="checkbox"/>            | 【園児が亡くなられた】<br>・退所手続き<br>【保護者が亡くなられた】<br>・変更手続き                                  | —   |
|           | 学務課<br>72-8172    | 小中学校                                  | こどもが村内の小中学校に在学している   | <input type="checkbox"/>            | 【児童が亡くなられた】<br>・手続きはありません。<br>【保護者が亡くなられた】<br>※保護者がどなたになるか連絡をしてください。             | —   |
| 3<br>階本庁舎 | 建設課<br>72-8131    | 住宅                                    | 【世帯主の方】<br>公営住宅等へ入居していた<br>※名義変更手続きは公営住宅入居者で、条件を満たしている方のみ可能です。 | <input type="checkbox"/>            | ・返還手続き<br><br>・名義変更手続き<br>・連帯保証人変更手続き  | ・通帳の写し（敷金返金用）<br><br>・死亡を証明する書類<br>・入居者全員の住民票（続柄記載あり）<br>・最新の所得証明書（中学校を卒業している入居者全員分）<br>・新しい連帯保証人の所得証明書、納税証明書、印鑑登録証明書 |
|           |                   |                                       | 【世帯主以外の方】<br>公営住宅等へ入居していた                                      | <input type="checkbox"/>            | ・異動手続き   | ・死亡を証明する書類  |
|           | 農業委員会<br>72-8134  | 年金                                    | 農業者年金を受給していた   | <input type="checkbox"/>            | ・死亡の届出   | 農協での手続きとなります。<br>農協：0175-75-2577  |
| 農地        |                   | ・書面により農地の賃貸借をしていた<br>・亡くなられた方の農地を相続する | <input type="checkbox"/>                                       | ・相続の手続き                             | お問い合わせください。  |   |
| 第二分庁舎     | 上下水道課<br>72-2700  | 水道                                    | 水道の所有者となっていた   | <input type="checkbox"/>            | ・所有者変更手続き<br>・使用者変更手続き<br>●出張所で手続きできます   | ・給水装置所有者変更届<br>・給水装置使用者変更届  |



六ヶ所村役場 ☎ 0175-72-2111（代表）

〒039-3212 青森県上北郡六ヶ所村大字尾駸字野附475番地

<http://www.rokkasho.jp>

月曜日～金曜日 8：15～17：00（祝日、年末年始を除く。）

● 出張所のご案内 ●

泊出張所 ☎0175-77-2004 〒039-4301 六ヶ所村大字泊字川原159番地17

平沼出張所 ☎0175-75-2111 〒039-3214 六ヶ所村大字平沼字二階坂26番地1

千歳平出張所 ☎0175-74-2074 〒039-3215 六ヶ所村大字倉内字笹崎289番地5