

手続きチェックシート

⑦京北地域内で住所を異動されるとき

京北出張所等の窓口で行える主な手続きを示していますが、全てを示せているわけではありません。
他の手続・書類が必要な場合もありますので、御理解いただきますようお願いいたします。

チェック欄	届の種類	誰が	必要なもの	窓口の番号	担当
☐	転居届 転居した日から14日以内	本人 又は 世帯主 代理人	☐ 窓口に来られる方の本人確認書類 （運転免許証、パスポート等） ☐ 個人番号カード 又は 住民基本台帳カード （暗証番号の入力が必要です。） ☐ 特別永住者証明書、在留カード ☐ （代理人の場合は）委任状	①	市民窓口担当
☐	転校手続（小学校）	京北出張所で発行する転入学通知書と転校前の学校で発行された「在学証明書」と共に指定小・中学校へ持参してください。			
☐	転校手続（中学校）				
☐	印鑑登録	-	手続きは不要です。（転居届が完了すれば、お手持ちのカードが引き続き使用できます。）	-	
☐	国民健康保険 転居した日から14日以内	本人 又は 世帯主	☐ 国民健康保険被保険者証 ☐ マイナンバー通知カード及び本人確認書類又は個人番号カード ☐ 届出人の本人確認書類（運転免許証・パスポート等）	②	保健福祉第一担当
☐	後期高齢者医療	本人 又は 代理人	☐ 後期高齢者医療被保険者証 ☐ マイナンバー通知カード及び本人確認書類又は個人番号カード ☐ 届出人の本人確認書類（運転免許証・パスポート等）		
☐	重度障害老人健康管理費	本人 又は 代理人	☐ 後期高齢者医療被保険者証 ■身体障害者手帳、療育手帳が必要な場合があります。		
☐	国民年金（受給者） 転居した日から14日以内	本人	年金受給者は、「年金受給権者住所・支払機関変更届」を受け取り、京都西年金事務所宛に郵送してください。	京都西年金事務所 ☎323-1170	
☐	国民年金（加入者）	-	手続きは不要です。	-	
☐	介護保険 （65歳以上の方） 転居した日から14日以内	本人 又は 家族	☐ 介護保険被保険者証 ☐ 各種減額証（お持ちの方のみ） ☐ マイナンバー通知カード及び本人確認書類又は個人番号カード ☐ 届出人の本人確認書類（運転免許証・パスポート等）	②	保健福祉第一担当
☐	老人医療 転居後速やかに	本人	☐ 健康保険被保険者証 ☐ 福祉医療費受給者証		
☐	重度心身障害者医療 転居後速やかに	本人	☐ 健康保険被保険者証 ☐ 福祉医療費受給者証		
☐	児童手当 転居後速やかに	受給者	（申請の受付は市役所*で行っていますが、右記窓口でも申請できます。）		
☐	子ども医療 転居後速やかに	父 又は 母	☐ 子どもの健康保険被保険者証 ☐ 子どもの医療費受給者証 （申請の受付は市役所*で行っていますが、右記窓口でも申請できます。）		
☐	ひとり親家庭等医療 転居後速やかに	本人	☐ 健康保険被保険者証（受給者全員分） ☐ 福祉医療費受給者証（受給者全員分）		
☐	児童扶養手当 転居した日から14日以内	ひとり親家庭等の父 又は 母	☐ 手当証書 ☐ マイナンバー通知カード及び本人確認書類又は個人番号カード（世帯増の場合）		
☐	身体障害者手帳 療育手帳	本人 又は 代理人	☐ 該当する手帳 ☐ マイナンバー通知カード及び本人確認書類又は個人番号カード（対象者又は対象児分）		

*京都市子ども家庭支援課分室 TEL251-1123 （市役所のみ郵送可）
〒604-8171中京区烏丸通御池下る虎屋町566-1 井門明治安田生命ビル3階

※ 上記以外の書類が必要になることがあります。

手続きチェックシート

⑦京北地域内で住所を異動されるとき

京北出張所等の窓口で行える主な手続きを示していますが、全てを示せているわけではありません。他の手続き・書類が必要な場合もありますので、御理解いただきますようお願いいたします。

チェック欄	届の種類	誰が	必要なもの	窓口の番号	担当
☐	特別児童扶養手当 転居した日から14日以内	父 又は 母	☐ 手当証書	②	保健福祉第一担当
☐	特別障害者手当 障害児福祉手当 転居した日から14日以内	本人 又は 代理人	☐ 認定通知書		
☐	125CC以下の バイク、小型特殊自動車の申告	-	市内の住所変更は、ナンバープレートの変更手続きは不要です。	④	担 席 当 務
☐	乳幼児健康診査 〔4才以下の 子どもがいる方〕	保護者	右記までお問い合わせください。 届出がないと、乳幼児健康診査など個別のお知らせが届かない場合があります。 ■電話連絡でも結構です。	③	保健福祉第二担当
☐	小児慢性特定疾患の 医療費の公費負担	保護者	☐ 医療受給者票 ☐ 新住所を確認できるもの（保険証や住民票等） ☐ マイナンバー通知カード及び本人確認書類又は 個人番号カード		
☐	自立支援医療費 （育成療養）	保護者	☐ 受給者証 ☐ 健康保険証（変更のある方）		
☐	自立支援医療費 （精神通院）	保護者	☐ 受給者証 ☐ 健康保険証（変更のある方）		
☐	精神保健福祉手帳	本人	☐ 精神保健福祉手帳		
☐	特定疾患の医療費の 公費負担	本人 又は 代理人	☐ 医療受給者票 ☐ 新住所を確認できるもの（保険証や住民票等） ☐ マイナンバー通知カード及び本人確認書類又は 個人番号カード		
☐	肝炎治療費の公費負担	本人 又は 代理人	☐ 受給者証 ☐ 印鑑 ☐ 新住所を確認できるもの（保険証や住民票等）		
☐	被爆者健康手帳	本人 又は 代理人	☐ 被爆者健康手帳 ☐ 住民票 ☐ 印鑑 ☐ （手当受給者は）手当証書が必要です。		
☐	旅館届出		保健福祉局医療衛生推進室医療衛生センター（TEL 075-746-7209）		
☐	飲食店等営業許可		保健福祉局医療衛生推進室医療衛生センター 西部ブロック（TEL 075-746-7214） ※生活衛生・食品・犬猫等に係る身近な相談、事業者からの 許可の更新・住所変更の届出等簡易なものは、 右京区役所医療衛生コーナー（TEL 075-366-0115）		
☐	クリーニング業等の 届出				
☐	興行場の届出				
☐	公衆浴場届出				
☐	理容所、美容所届出				
☐	犬猫に関する相談				
☐	水道・下水道使用届	本人 又は 家族	☐ 移転先の水道番号又は移転先住所	⑤	上 下 水 道 局

※ 上記以外の書類が必要になることがあります。