



転入された方へ

転入届がお済みになりましたら、下記の表に該当される方は各担当課で手続きをしてください。

| 項目 | 内容 | 持ち物 | 担当課 | |
|--|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険・国民年金の加入 ・会社などの健康保険・厚生年金・共済年金に加入していない方 ・すでに国民年金に加入している方 | 国民健康保険の加入 勤務先(本人・扶養)等の保険証がない方 | ○本人確認ができる書類 | 国保年金課 (1階) | |
| | 国民年金の加入 | ○年金手帳 ○資格喪失証明書又は離職証明書等 | | |
| | 国民年金の住所変更届 | ○年金手帳 | | |
| お子さんがいる方 | <input type="checkbox"/> 高校3年生まで <input type="checkbox"/> 中学3年生まで | 児童扶養手当・ひとり親家庭等医療費 該当する方 | ○詳細は担当課へ | こども給付課 (2階) |
| | <input type="checkbox"/> 小・中学校へ通学 <input type="checkbox"/> 放課後児童保育室(学童)の利用を(希望)される方 | 児童手当の申請 中学3年生までの児童を養育している方 | ○健康保険証(「私学共済」以外の「共済組合」に加入中の方) ○普通預金通帳(申請者名義のもの) ○その他必要書類については担当課へ | |
| | | <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園の利用を(予定)している方 | こども医療費の申請 こども医療費を助成します。通院にかかる医療費は、中学3年生までのお子様がいる方。ただし、入院にかかる医療費は高校3年生までのお子様がいる方。 | ○健康保険証(対象の子どもの名前が記載<予定>されているもの) ○普通預金通帳(申請者名義のもの) |
| | <input type="checkbox"/> 小・中学校へ通学 | 転入学の手続 小・中学校に在学している児童・生徒がいる方 | ○在学証明書 ○教科書給与証明書 | 学務課 (第二庁舎 2階) |
| | <input type="checkbox"/> 放課後児童保育室(学童)の利用を(希望)される方 | 放課後児童保育室(学童)利用の申請 | ○個人番号カード又は個人番号が記載された住民票の写し ○口座番号が分かるものと銀行の届出印 | 保育課 (2階) |
| <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園の利用を(予定)している方 | 保育園・幼稚園利用の申請 保育園・幼稚園に在園している又は入園希望の児童がいる方 | ○個人番号カード又は個人番号が記載された住民票及び本人確認ができる書類(保育園利用の方のみ) ○口座番号がわかるものと銀行の届出印(保育園の2歳児クラス以下に在園している児童がいる方のみ) | | |
| <input type="checkbox"/> 障がいのある方 | 身体障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保健福祉手帳・自立支援医療受給者証をお持ちの方 各種支援の手続 | ○所持している手帳 ○印鑑 ○通知カード又は個人番号カード ○自立支援医療受給者証 ○健康保険証(申請者のもの) ○普通預金通帳(申請者名義のもの) | 障がい者福祉課 (1階) | |

| | | | |
|---|---|--|---------------------------|
| □ 高齢者がいる方 | 後期高齢者医療制度の手続 75歳以上の方または65歳から74歳で障がい認定を受けている方 | ○本人確認ができる書類 ○負担区分証明書(県外から転入された方) | 長寿はつらつ課 〈1階〉 |
| | 介護保険の手続 65歳以上の方または40歳から64歳で介護認定を受けている方 | ○受給資格証明書(前住所地で介護認定を受けていた方) | 介護保険課 〈1階〉 |
| □ 原動機付自転車(125cc以下) 小型特殊自動車 ミニカーをお持ちの方 | 新座市に置き場を移した車両の登録手続 ※ 新座市で、前住所地の登録の抹消(廃車)手続を同時に行えます。ただし、ナンバープレート、標識交付証明書をお持ちでない方は、前住所地で抹消手続をしてください。 | ○標識交付証明書又は廃車証明書 ○本人確認ができる書類 ○印鑑 ○ナンバープレート | 市民税課 〈2階〉 |
| □ 水道使用開始 | 使用開始手続 | ○新しい住所がわかるもの ○口座番号がわかるものと銀行の届出印(口座払いを希望される方) ※電話等でも手続できます。 | 新座市水道お客様センター 〈第二庁舎 4階〉 |
| □ 妊娠中の方 | 妊婦健康診査助成券の交換 | ○母子健康手帳 ○(前住所地の)妊婦健康診査助成券 | 保健センター こども支援課<2階> |