

オーダーシート(檀原市内に住む場所が変わった)

転居

あてはまる項目に○をつけてください。ご不明な項目は○をつけずに提出ください。

新住所に既にお住まいの方(今回住所変更する方以外)はいますか。 はい(他に住人がいる)/いいえ

⇒「はい」の場合 既にお住まいの方について、ご記入ください。

ご関係は親族ですか。 :親族 /その他()
 住民票登録上の世帯は同じにしますか。 :同一世帯 /別世帯
 今回の住所変更についての同意はありますか。 :同意を得ている /得ていない

マイナンバーカードまたは住基カードの交付を受けている方がいますか。	1	はい	いいえ
国民年金に加入している方がいますか。(年金を受給している方、厚生年金に加入している方は除く)	2	はい	いいえ
檀原市国民健康保険に加入している方がいますか。	3	はい	いいえ
転居先は特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護療養型医療施設ですか。	4	はい	いいえ
後期高齢者(長寿)医療制度に加入している方はいますか。	5	はい	いいえ
①0歳～中学校3年生までのお子様がいますか。	6	はい	いいえ
②・・・①が☑はいの方 18歳以下のお子様と児童手当受給者が別居することになりますか。	7	はい	いいえ
①檀原市立小・中学校に在学しているお子様がいますか。	8	はい	いいえ
②・・・①が☑はいの方 転居後は転居先校区の小中学校へ通学予定ですか。	9	はい	いいえ
③・・・②が☑いいえの方 通学を希望される学校にチェックをしてください。			
□国・都道府県・私立 □他市区町村立 □現在通学している檀原市立 学校名「 _____ 」			
乳幼児・子ども医療費受給資格証を持っている方がいますか。 もしくは、0歳～中学校3年生までのお子様がいますか。	10	はい	いいえ
児童扶養手当(母子家庭等)の資格を持っている方はいますか。	11	はい	いいえ
①ひとり親家庭等医療費受給資格証を持っている方がいますか。	12	はい	いいえ
②・・・①が☑いいえの方 ひとり親家庭(母子家庭・父子家庭・父母のない子のいる家庭)であり、 今年度の4月1日時点で17歳以下のお子様はいますか。	13	はい	いいえ
障害者手帳(身体・療育・精神)を持っている方がいますか。	14	はい	いいえ
障害福祉サービスを利用している方がいますか。	15	はい	いいえ
自立支援医療受給者証(精神通院・更生医療・育成医療)を持っている方がいますか。	16	はい	いいえ
特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当を受けている方がいますか。	17	はい	いいえ
心身障害者医療費受給資格証を持っている方がいますか。	18	はい	いいえ
精神障がい者医療費受給資格証を持っている方がいますか。	19	はい	いいえ
特別児童扶養手当を受けている方がいますか。	20	はい	いいえ
市営香久山墓園を利用している方がいますか。	21	はい	いいえ
あきカン・あきピンケースが必要ですか。	22	はい	いいえ

希望があればチェックいただき、申請書の記入をお願いいたします。

印鑑登録をしたい 住民票がほしい 印鑑証明書がほしい

職員記入欄

ワクチン案内