

オーダーシート(樺原市から他の市区町村へ引っ越す)

転出

はい か いいえ 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。

マイナンバーカード(写真付き)を申請中ですか。(申請時期 月頃)	1	はい	いいえ
樺原市国民健康保険に加入している方がいますか。	2	はい	いいえ
①転出元では世帯主でしたか。	3	はい	いいえ
②…①が□はいの方 転出元に樺原市国民健康保険に加入されている方はいますか。	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がいますか。	5	はい	いいえ
引越し先は施設ですか。 ※施設…特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護医療院、介護療養型医療施設、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、養護老人ホーム、ケアハウスなど	6	はい	いいえ
①0歳～中学校3年生までのお子様がいますか。	7	はい	いいえ
②…①が□はいの方 18歳以下の子供と児童手当受給者が別居することになりますか。	8	はい	いいえ
①樺原市立小・中学校に在学しているお子様がいますか。	9	はい	いいえ
②…①が□はいの方 転出後は転出先市區町村立の小中学校へ通学予定ですか。	10	はい	いいえ
③…②が□いいえの方 今、通学している小・中学校に引き続き通学することを希望しますか	11	はい	いいえ
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。	12	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。	13	はい	いいえ
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。	14	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。	15	はい	いいえ
もしくは、障害者手帳(身体1・2級、療育A1・A2・B1)を持っている方がいますか。			
障害者手帳(身体1・2級、療育A1・A2・B1)を持っている方は、後期高齢者医療制度に加入していますか。	16	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。	17	はい	いいえ
もしくは精神障害者保健福祉手帳1・2級を持っている方がいますか。			
日常生活用具(ストマ・紙おむつ)の支給を受けている方がいますか。	18	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。	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
お子様が保育所・認定こども園に入所していますか。	21	はい	いいえ
または、入所希望の申請をしていますか。	22	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。	23	はい	いいえ
[海外へ転出される方へ]樺原市内に固定資産(土地や家屋)を所有している方がいますか。	24	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。

住民票がほしい 印鑑証明がほしい 税証明(所得・課税・非課税)がほしい

職員記入欄

収 市民税