

【 出生時の役場手続きチェックリスト 】

※必要となる手続き項目にチェックを入れて、ご利用下さい。(リストはあくまで例示です。人によって変わる場合があります。何かご不明な点等ありましたら、各担当課にお問い合わせ下さい) R2年6月作成

■ 共通の手続き ■

確認欄	手続き項目	対象者	手続き内容	手続きに必要なもの/こと	備考	手続き場所 問い合わせ先
<input type="checkbox"/>	出生届	法律で定められた者	出生届	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 出生届と出生証明書(出生届の右欄に記載箇所あり) (※ 詳しくは担当課にご連絡下さい)	誕生日を含め14日以内に手続きが必要です。届出の出来る役場は法律で決められています。	住民保険課 (庁舎1階) TEL: 44-2611

■ 該当者の手続き ■

平成28年1月1日から役場での各種申請などの手続き(児童の手当関係、国民健康保険、福祉医療など)にはマイナンバー(個人番号)が必要です。請求者及び配偶者などのマイナンバーが確認できるもの(個人番号カード等)をご持参ください。本人確認のため運転免許証など顔写真付きの公的証明書(顔写真付の公的証明書がない場合は健康保険証、年金手帳など氏名、生年月日、住所がわかるものを2つ以上の書類)等も持参してください。詳しくは各担当までお問い合わせください。

確認欄	手続き項目	対象者	手続き内容	手続きに必要なもの/こと	備考	手続き場所 問い合わせ先	
<input type="checkbox"/>	住民票コード	お子様の住民票を川西町に置く場合	住民票コード受領	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 本人確認書類(運転免許証等)		住民保険課 (庁舎1階) TEL: 44-2611	
<input type="checkbox"/>	生活保護	出生児の世帯が生活保護を受けている場合	生活保護連絡	● 担当課にご連絡下さい			
<input type="checkbox"/>	児童の手当関係	児童手当受給資格者	児童手当受給手続き	<input type="checkbox"/> 健康保険証(受給資格者名義) <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> マイナンバー(請求者・配偶者) <input type="checkbox"/> 通帳(受給資格者名義)	※申請月の翌月からの支給開始です。(遡及して支給は出来ません) ※受給資格者:ご両親のどちらか該当者		
<input type="checkbox"/>		児童扶養手当受給資格者	児童扶養手当受給手続き	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 通帳(受給資格者名義) (※ その他必要な物は人によって異なります。詳しくは担当課まで)	※申請月の翌月からの支給開始です。(遡及して支給は出来ません) ※受給資格者:母子・父子家庭の方		
<input type="checkbox"/>		特別児童扶養手当受給資格者	特別児童扶養手当受給手続き	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 指定医の診断書 (※ その他必要な物は人によって異なります。詳しくは担当課まで)	※申請月の翌月からの支給開始です。(遡及して支給は出来ません)		
<input type="checkbox"/>	国民健康保険	出生児の世帯が国民健康保険加入世帯	国民健康保険の諸手続き	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 出産時の領収書 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 出産者の国民健康保険証	社会保険・共済保険等加入者は、それぞれの会社等でお手続きしてください。		
<input type="checkbox"/>	福祉医療 (子ども・ひとり親・心身障害・重度心身障害)	福祉医療給付受給希望者	福祉医療費助成交付申請	<input type="checkbox"/> 出生児の健康保険証(国民健康保険, 社会保険, 組合保険等) <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 通帳	※ひとり親は自主申請となり、申請日から資格が発生するので注意。(遡及して支給出来ません)		
<input type="checkbox"/>	保育園	保育園の入所希望者	保育園入所の手続き	<input type="checkbox"/> 印鑑 (※ その他必要な物は人によって異なります。詳しくは担当課まで)	※入園可能年齢については、お問い合わせ下さい。		健康福祉課 (庁舎1階) TEL: 44-2631
<input type="checkbox"/>	新生児 訪問事業	生後4ヶ月までの赤ちゃん	訪問の申し込み	<input type="checkbox"/> 転入届時に住民保険課で受け取った異動通知 <input type="checkbox"/> 母子手帳(持ってる方のみ)			保健センター (※別館 役場より徒歩2分) TEL: 43-1900
<input type="checkbox"/>	町営住宅	出生時の世帯が町営住宅入居世帯	入居の手続き	<input type="checkbox"/> 印鑑		事業課 (庁舎2階) TEL: 44-2679	