

# 京極町

# 暮らしの手帳

## 目次

1P…役場庁舎案内図

2P…転入したときの  
主な手続き

3P…転出したときの  
主な手続き

4P…転居されたときの  
主な手続き

5P…死亡届の  
主な手続き

6P…結婚したときの  
主な手続き

7P…出生届の  
主な手続き



# 役場庁舎案内図

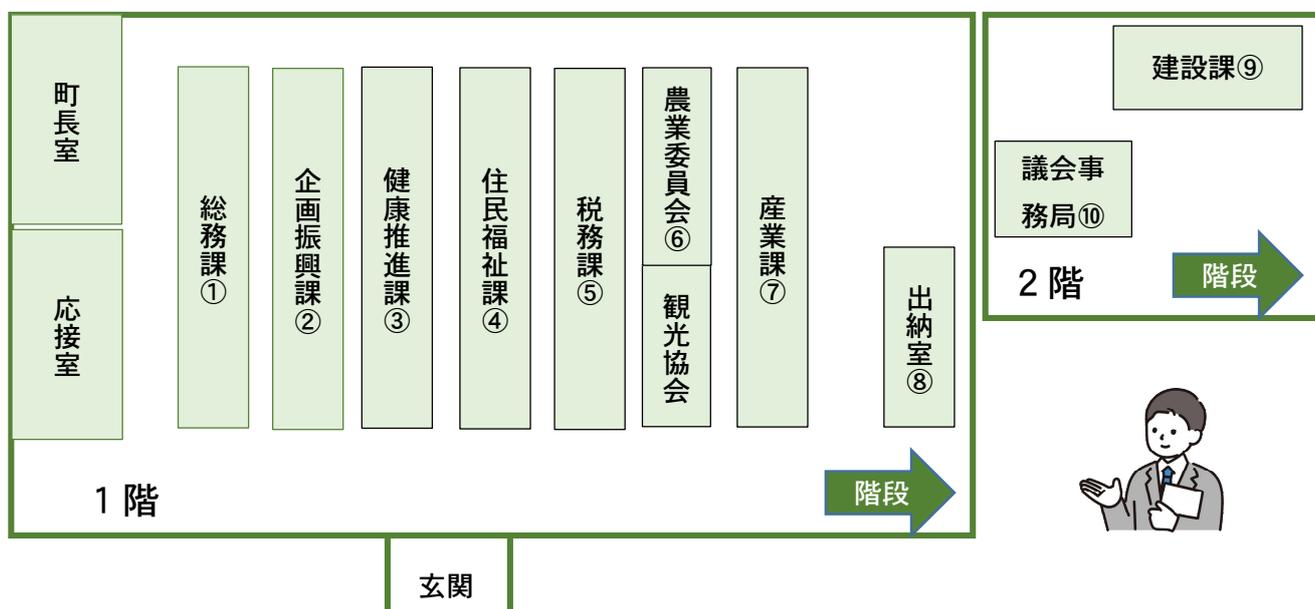
## ■役場庁舎

住所：北海道虻田郡京極町字京極527番地

電話：0136-42-2111

- ・開庁日時 平日（月～金） 8時45分～17時30分
- ・閉庁日時 土・日曜日、祝日、年末年始（12月30日～1月5日）

※閉庁時でも日直業務の職員が出生や死亡、婚姻などの届け出は受け付けています。



①総務課	人事管理、予算編成、防災、条例・規則、システム管理、ふるさと納税等	②企画振興課	総合計画、祭り、広報、観光、ホームページ、ゼロカーボン、移住定住等
③健康推進課	健康相談・保健指導・健康検診・介護保険等	④住民福祉課	戸籍、印鑑登録、住民票、環境衛生、生活保護、後期高齢者医療等、国民年金
⑤税務課	税の付加・徴収・所得証明、確定申告、その他税に関すること	⑥農業委員会	農地利用、管理など
⑦産業課	農畜産業、土地改良、林業など	⑧出納室	税・水道料・住宅使用料などの各種手数料の支払い
⑨建設課	町営住宅、上下水道、町道、地籍など	⑩議会事務局	議会の庶務、会議の管理、議会だよりの編集など

## 転入したときの主な手続き

<input checked="" type="checkbox"/>	主な手続きの内容	手続きに必要な物	手続き窓口
<input type="checkbox"/>	転入の届出をするとき	前住所地発行の転出証明書、本人確認書類	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	印鑑登録をするとき	①登録者本人が来庁する場合 印鑑本人確認書類、登録する印鑑 ②登録者本人以外の方が来庁する場合 登録する印鑑、委任状、本人確認書類	
<input type="checkbox"/>	飼い犬を連れて転入したとき	前住所地の鑑札を京極町のものと交換します。鑑札を紛失した方及び未登録の方は、右記までお問い合わせください	
<input type="checkbox"/>	国民健康保険に加入するとき	本人確認書類、世帯主及び転入される方のマイナンバーカードなど	
<input type="checkbox"/>	前住所地で児童手当を受けていたとき	請求書及び配偶者のマイナンバーカード、銀行口座の確認ができるもの（通帳等）	
<input type="checkbox"/>	前住所地で児童扶養手当または特別児童扶養手当を受けているとき	手当証明書、印鑑、マイナンバーカード	
<input type="checkbox"/>	障がい者関係の助成について	個別にご相談ください	健康推進課
<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳・療育手帳等各種手帳等の住所変更	身体障害者手帳、療育手帳等各種手帳、印鑑、マイナンバーカード	
<input type="checkbox"/>	各種健康検査を受けたいとき	個別にご相談ください	
<input type="checkbox"/>	精神障害者保健福祉手帳	札幌市又は道外から転入された場合は写真、印鑑	
<input type="checkbox"/>	乳幼児医療費受給者証の交付を受けるとき	子ども及び保護者の保険証、印鑑、世帯全員の1月1日現在の住所地が発行する所得課税証明書	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	重度心身障がい者医療受給者証の交付を受けるとき	身体障害手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳、重度心身障害者の健康保険証、印鑑	
<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭等医療費受給者証の交付を受けるとき	子ども及び保護者の健康保険証、印鑑、世帯全員の1月1日現在の住所地が発行する所得課税証明書	
<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療被保険者証の交付を受けるとき（道外から転入するとき）	前住所地が交付する負担区分証明書、マイナンバーカード、代理人が申請する場合は委任状	
<input type="checkbox"/>	自立支援医療（精神通院医療）をうけているとき	右記にお問い合わせください	健康推進課
<input type="checkbox"/>	自立支援医療（構成医療・育成医療）をうけているとき	個別にご相談ください	
<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証の交付を受けるとき	前住所地が交付する介護保険被保険者証及び介護保険負担割合証、マイナンバーカード、代理人が申請する場合は委任状	
<input type="checkbox"/>	前住所地で介護保険の要介護認定を受けているとき	前住所地が交付する受給資格証明書、介護保険負担割合証、マイナンバーカード	
<input type="checkbox"/>	保育園に入園している又は入園を希望するとき	個別にご確認ください	京極保育園 ☎0136-42-2173
<input type="checkbox"/>	上下水道を使用するとき	水道使用申込書	建設課
<input type="checkbox"/>	防災無線を設置するとき	受信機保管届、印鑑	総務課
<input type="checkbox"/>	テレビ共聴を利用するとき	利用届出書、印鑑	企画振興課

## 転出する時の主な手続き

<input checked="" type="checkbox"/>	主な手続きの内容	手続きに必要な物	手続き窓口
<input type="checkbox"/>	転出の届出をするとき	本人確認書類	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	児童手当を受けているとき	特になし	
<input type="checkbox"/>	児童扶養手当または特別児童扶養手当を受けているとき	手当証明書、印鑑	
<input type="checkbox"/>	国民健康保険に加入しているとき	国民健康保険被保険者証、世帯主及び転出される方のマイナンバーカード	
<input type="checkbox"/>	乳幼児等医療費受給者証の交付を受けているとき	乳幼児等医療費受給者証、印鑑	健康推進課
<input type="checkbox"/>	重度心身障がい者医療費受給者証の交付を受けているとき	重度心身障がい者医療費受給者証、印鑑	
<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭等医療費受給者証の交付を受けているとき	ひとり親家庭等医療費受給者証、印鑑	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療被保険者証の交付を受けているとき（道外に転出するとき）	後期高齢者医療被保険者証、代理人が申請する場合は委任状	
<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証の交付を受けているとき	介護保険被保険者証、介護保険負担割合、銀行口座の確認できるもの（通帳等）、マイナンバーカード、代理人が申請する場合は委任状	健康推進課
<input type="checkbox"/>	小学校・中学校を転校するとき	個別にご確認ください	京極小学校 0136-42-2160 京極中学校 0136-42-2160
<input type="checkbox"/>	防災無線を設置しているとき	受信機返却届、印鑑	総務課
<input type="checkbox"/>	上下水道を中止するとき	水道使用中止届	建設課
<input type="checkbox"/>	テレビ共聴を利用していたとき	脱退・使用停止届出書 利用変更等届出書、印鑑	企画振興課
<input type="checkbox"/>	税金をお支払いしていないとき	課税されている税金の納税通知書	健康推進課

## 転居されたときの主な手続き

☑	主な手続きの内容	手続きに必要な物	手続き窓口
<input type="checkbox"/>	転居の届出をするとき	本人確認書類	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳・療育手帳等各種手帳等の住所変更	身体障害者手帳・療育手帳等各種手帳、印鑑、マイナンバーカード	健康推進課
<input type="checkbox"/>	児童手当を受けているとき	特になし	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	児童扶養手当又は特別児童扶養手当を受けているとき	手当証明書、印鑑	
<input type="checkbox"/>	犬を飼っているとき	右記へお問い合わせください	
<input type="checkbox"/>	国民健康保険に加入しているとき	国民健康保険被保険者証、世帯主及び転出される方のマイナンバーカード	
<input type="checkbox"/>	乳幼児等医療費受給者証の交付を受けているとき	乳幼児等医療費受給者証、印鑑	
<input type="checkbox"/>	重度心身障がい者医療費受給者証の交付を受けているとき	手当証明書、印鑑、マイナンバーカード	健康推進課
<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭等医療費受給者証の交付を受けているとき	ひとり親家庭等医療費受給者証、印鑑	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療保険者証の交付を受けているとき（道外に転出するとき）	後期高齢者医療被保険者証、代理人が申請する場合は委任状	
<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証の交付を受けているとき	介護保険被保険者証、介護保険負担割合証、マイナンバーカード、代理人が申請する場合は委任状	健康推進課
<input type="checkbox"/>	防災無線を設置しているとき	受信機返却届、印鑑	総務課
<input type="checkbox"/>	上下水道の供給住所を変更するとき	水道使用変更届	建設課
<input type="checkbox"/>	テレビ共聴を利用していたとき	脱退、使用停止届出書、利用変更等届出書、印鑑	企画振興課

## 死亡届の主な手続き

☑	主な手続きの内容	手続きに必要な物	手続き窓口
<input type="checkbox"/>	死亡届（死亡してから7日以内）	死亡届、死亡診断書または死体検案書（死亡届の右半分）、届出人の印鑑	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	世帯主を変更するとき	個別にご相談ください。	
<input type="checkbox"/>	国民年金の遺族基礎年金、寡婦年金、死亡一時年金、未支給年金を請求するとき	個別にご相談ください。	
<input type="checkbox"/>	児童手当を受けているとき	個別にご相談ください	
<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳・療育手帳等各種手帳の返還	身体障害者手帳、療育手帳等各種手帳、印鑑	
<input type="checkbox"/>	児童扶養手当、特別児童扶養手当を受けているとき	個別にご相談ください	
<input type="checkbox"/>	犬を飼っているとき（所有者変更）	右記にお問い合わせください	
<input type="checkbox"/>	国民健康保険に加入するとき	国民健康保険被保険者証、世帯主または亡くなった方のマイナンバーカード ・葬祭費を請求する場合 請求書（喪主）の預金通帳、印鑑	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	乳幼児医療費受給者証の交付を受けているとき	乳幼児等医療費受給者証、印鑑	
<input type="checkbox"/>	重度心身障がい者医療受給者証の交付を受けているとき	重度心身障がい者異様費受給者証	
<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭等医療費受給者証の交付を受けているとき	ひとり親家庭等医療費受給者証、印鑑	
<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療被保険者証の交付を受けているとき	後期高齢者医療費保険者証 ・葬祭費を請求する場合 請求書（喪主）の預金通帳、印鑑	
<input type="checkbox"/>	自立支援医療（精神通院医療）を受けているとき	受給者証	健康推進課
<input type="checkbox"/>	精神障がい者保健福祉手帳	手帳	
<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証の交付を受けているとき	前住所地が交付する介護保険被保険者証及び介護保険負担割合証、マイナンバーカード、代理人が申請する場合は委任状	
<input type="checkbox"/>	水道の契約者を変更するとき	水道使用変更届	建設課
<input type="checkbox"/>	亡くなった方に課税された税金の納付が済んでいないとき	課税されている税金の納入告知書	税務課
<input type="checkbox"/>	納税を口座振替しているとき	個別にご相談ください	
<input type="checkbox"/>	町内に固定資産（土地や家屋）を持っているとき	個別にご相談ください	
<input type="checkbox"/>	防災無線を設置するとき	受信機保管届、印鑑	総務課
<input type="checkbox"/>	テレビ共聴を利用するとき	利用届出書、印鑑	企画振興課

## 結婚したときの主な手続き

<input checked="" type="checkbox"/>	主な手続きの内容	手続きに必要な物	手続き窓口
<input type="checkbox"/>	婚姻届	婚姻届（成人2人の署名押印が必要）、戸籍全部事項証明（本籍地に届ける場合は不要）、夫と妻の印鑑（一方は旧姓）、本人確認書類	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	住所変更をするとき 世帯を変更するとき	本人確認書類、転入の場合は前住所地発行の転出証明書	
<input type="checkbox"/>	印鑑登録をするとき	登録する印鑑、本人確認書類	
<input type="checkbox"/>	児童手当を受けているとき	個別にご相談ください	
<input type="checkbox"/>	児童扶養手当、特別児童扶養手当を受けているとき	個別にご相談ください	
<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳・療育手帳等各種手帳の氏名、住所変更をするとき	身体障害者手帳、療育手帳等各種手帳、印鑑、マイナンバーカード	健康推進課
<input type="checkbox"/>	障がい者関係の助成サービスを受けているとき	個別にご相談ください	
<input type="checkbox"/>	厚生年金に加入されている方の被扶養者配偶者となったとき	右記へお問い合わせください	住民福祉課
<input type="checkbox"/>	国民健康保険加入者で配偶者の健康保険の被扶養者となったとき	新しい健康保険被保険者証、国民健康保険被保険者証、被扶養者のマイナンバーカード	
<input type="checkbox"/>	国民健康保険加入者で配偶者の国民保険に加入するとき	国民健康保険被保険者証、本人確認書類、世帯主及び加入する方のマイナンバーカード	
<input type="checkbox"/>	健康保険を脱退して配偶者の国民健康保険に加入するとき	健康保険資格喪失証明書、本人確認書類、世帯主及び加入する方のマイナンバーカード	
<input type="checkbox"/>	乳幼児医療費受給者証の交付を受けるとき	乳幼児等医療費受給者証、印鑑	
<input type="checkbox"/>	重度心身障がい者医療受給者証の交付を受けるとき	重度心身障がい者異様費受給者証	
<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭等医療費受給者証の交付を受けるとき	ひとり親家庭等医療費受給者証、印鑑	
<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療被保険者証の交付を受けるとき	後期高齢者医療費保険者証、代理人が申請する場合は委任状	
<input type="checkbox"/>	自立支援医療（精神通院更生医療、育成医療）の氏名、住所、健康保険を変更するとき	右記にお問い合わせください	
<input type="checkbox"/>	精神障害者保健福祉手帳の氏名、住所を変更するとき	手帳	
<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証の交付を受けるとき	介護保険被保険者証、介護保険負担割合証、マイナンバーカード、代理人が申請する場合は委任状	建設課
<input type="checkbox"/>	水道の契約者を変更するとき	水道使用変更届	
<input type="checkbox"/>	納税口座振替えしているとき	個別にご確認ください	

## 出生届の主な手続き

☑	主な手続きの内容	手続きに必要な物	手続き窓口
☐	出生届（生まれた日から14日以内）	出生届、出生証明書（出生届の右半分）、印鑑、母子健康保険手帳	住民福祉課
☐	児童手当を受けるとき	請求者及び配偶者のマイナンバーカード、銀行口座の確認できるもの（通帳等）	
☐	国民健康保険に加入するとき	世帯主及び出生した子どものマイナンバーカード【出産育児一時金を申請するとき】 印鑑、出産費用を証明する書類、医療機関等で交わす合意文書、母子健康手帳	
☐	乳幼児医療費受給者証の交付を受けるとき	子どもの健康保険被保険者証、印鑑	
☐	母子の健康相談		健康推進課