

離婚に伴う手続き一覧



【手続き内容】すべての内容が対象となるとは限りませんので、あらかじめご了承ください。

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|------|---|---|-----|-----|-----|--|--|
| ①入籍届 | 離婚によって、別々の戸籍になったお子さんを親権者（父または母）の戸籍に同籍したい方は家庭裁判所の許可を得てする届出 届出人…お子さんが15歳未満→親権者、15歳以上→お子さん本人が届出する。 | | | | | | | | | | | | |
| ②住民票の異動 (転居・転出・転入) | 住所を変更するとき <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>対象者：</td> <td><input type="checkbox"/>父</td> <td><input type="checkbox"/>母</td> <td><input type="checkbox"/>児童</td> </tr> <tr> <td>異動日：</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日予定</td> </tr> <tr> <td>住所：</td> <td colspan="3">市町村</td> </tr> </table> | 対象者： | <input type="checkbox"/> 父 | <input type="checkbox"/> 母 | <input type="checkbox"/> 児童 | 異動日： | 年 | 月 | 日予定 | 住所： | 市町村 | | |
| 対象者： | <input type="checkbox"/> 父 | <input type="checkbox"/> 母 | <input type="checkbox"/> 児童 | | | | | | | | | | |
| 異動日： | 年 | 月 | 日予定 | | | | | | | | | | |
| 住所： | 市町村 | | | | | | | | | | | | |
| ③保険証 (病院で使う保険証) | 加入者が病気やケガ、出産、死亡した場合に、必要な医療費が保険から払われる制度 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 扶養家族の変更 <input type="checkbox"/> （健康保険・国民健康保険）喪失 <input type="checkbox"/> （健康保険・国民健康保険）加入 <input type="checkbox"/> 国民健康保険証：役場で手続き / <input type="checkbox"/> 健康保険証：勤務先、協会けんぽ等 | | | | | | | | | | | | |
| ④年金 | 老後や事故・病気で障がい者になったとき、働き手が死亡したときといった万が一の時に、所得に不安のないように年金を支給する制度 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 扶養家族の変更 <input type="checkbox"/> （厚生年金・国民年金）喪失 <input type="checkbox"/> （厚生年金・国民年金）加入 <input type="checkbox"/> 国民年金：役場で手続き / <input type="checkbox"/> 厚生年金等：勤務先、協会けんぽ等 | | | | | | | | | | | | |
| ⑤母子健康手帳 妊婦・乳幼児健診票 予防接種等 | 母子健康手帳は、母とお子さんの健康を記録する手帳ですので、引続き使用してください。 <input type="checkbox"/> 受診票や予防接種の書類は、転出された場合は転出先で手続きが必要 | | | | | | | | | | | | |
| ⑥児童手当 | お子さんが中学校を卒業するまで手当を支給する制度 <input type="checkbox"/> 受給者変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 住所変更 | | | | | | | | | | | | |
| ⑦保育所 | 保護者が仕事などにより家庭で保育できないお子さんを保護者に代わって保育するところ <input type="checkbox"/> 保育所変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 家族構成変更 <input type="checkbox"/> 母子父子による減免申請 <input type="checkbox"/> 口座引落先変更 | | | | | | | | | | | | |
| ⑧小学校、中学校 | 下記の変更が生じる場合は、学校へ事前に相談をお願いします。 <input type="checkbox"/> 学校の変更（指定校以外へ通学希望の場合は、要相談） <input type="checkbox"/> 保護者変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 就学援助費支援制度申請（所得制限有り） ：経済的理由により就学が困難な児童・生徒の保護者に就学援助を行う制度 | | | | | | | | | | | | |
| ⑨医療費助成 | 医療費の一部負担金を助成する制度 ①お子さん医療費助成：中学校を卒業するまでのお子さん分 ②母子・父子家庭等医療費助成（所得制限有り） ：ひとり親家庭の「親」と「お子さん」分（対象：お子さんが20歳になるまで） ③重度障害児医療費助成（所得制限有り） ：対象の障害手帳を交付されているお子さん分 | | | | | | | | | | | | |
| ⑩児童扶養手当 | ひとり親家庭や、両親が重度の障がいの状態にあるお子さんを養育している人に手当を支給する制度（所得制限有り） （対象：お子さんが高校を卒業するまで。または、障害児であれば20歳になるまで） | | | | | | | | | | | | |

その他にも、運転免許証、預金通帳、自動車、電気・ガス・電話などのライフライン、クレジットカード、生命保険などの登録情報の変更手続きがあります。

越前町役場 対応者（ ）

問合せ先 ①・②【住民環境課】0778-34-8708、③・④【健康保険課】0778-34-8710

⑤【子育て世帯包括支援センター】0778-34-8821

⑥、⑦、⑨、⑩【こども未来課】0778-34-8725 / FAX (⑧以外共通)：0778-34-1235

⑧【学校教育課】0778-34-8716 / FAX：0778-34-8726

【持ち物】

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 印鑑 |
| <input type="checkbox"/> | 通帳・キャッシュカード (※ただし、児童扶養手当用は通帳に限る) |
| <input type="checkbox"/> | マイナンバーカード・通知カード (□本人、□児童) |
| <input type="checkbox"/> | 国民健康保険証・健康保険証 (□本人、□児童) |
| <input type="checkbox"/> | 年金手帳 |
| <input type="checkbox"/> | 戸籍謄本 |
| <input type="checkbox"/> | 住民票 (免許証等の変更時) |
| <input type="checkbox"/> | 運転免許証など本人が証明できるもの (戸籍謄本や住民票を取得時) ※顔写真入りのもの…1点 顔写真なしのもの…2点 |

【メモ】

