



死亡届提出に伴う手続

手続案内 ⑥

- ◇ ご家族がお亡くなりになったときの区役所での主な手続のご案内です。
- ◇ 各手続に必要なもの、詳細等については、担当窓口にお問い合わせください。

令和6年4月1日更新

| 分類 | 手続・対象 | | 手続に必要なもの | 受付窓口 | | 問合せ先 局番 788 |
|--|---|---|--|------|--------------------------------|---------------------------------------|
| | | | | 階 | 番号 | |
| 一般 | 死亡届 (死亡の事実を知った日を含めて7日以内) ※火葬がすすんでいる場合には、死亡届は届出済です。 | | <input type="checkbox"/> 火葬許可申請書※火葬を行う場合。 | 2 | 205 | 戸籍課 戸籍担当 7731 |
| | 亡くなった方が世帯主で、同じ住民票の中に 2名以上住民登録が残っている | 世帯主変更 | <input type="checkbox"/> 届出人の本人確認資料※1 | 2 | 207 | 戸籍課 登録担当 7734 |
| | | 印鑑登録証(カード)を持っていた | 印鑑登録証(カード)の返還 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証(カード) | | | |
| | | 住民基本台帳カードを持っていた | カードの返還 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード | | | |
| | | 個人番号カードを持っていた | - 返還の必要はございません。 | | | |
| 国民年金 | 老齢年金、遺族厚生(共済)年金などを受給していた | 遺族厚生(共済)年金、未支給年金の請求 | 横浜南年金事務所(045-742-5511)へお尋ねください。※共済年金については各共済組合へお尋ねください。 | 2 | 204 | 保険年金課 国民年金係 7831 |
| | 障害基礎年金、遺族基礎年金、寡婦年金のみを受給していた | 年金受給権者死亡届、未支給年金の請求 | 窓口でお尋ねください。 | | | |
| | 国民年金に加入している、又は、原則65歳未満で過去に国民年金に加入していた | 死亡一時金、寡婦年金、遺族基礎年金の請求 | | | | |
| 国民健康保険 | 横浜市国民健康保険に加入していた | 国民健康保険資格喪失届 | <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 死亡を証明するもの※3 | 2 | 202 | 保険年金課 資格担当 7835 |
| | | 葬祭費の申請 | <input type="checkbox"/> 葬儀の領収書、請求書(見積書不可)又は会葬礼状 ※コピー可 ※喪主氏名(フルネーム)の記載があるもの <input type="checkbox"/> 銀行等の口座番号の控え <input type="checkbox"/> 印鑑(朱肉使用) | | | |
| 高齢 | 後期高齢者医療に加入していた | 資格喪失届 | <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 死亡を証明するもの※3 | 2 | 202 | 保険年金課 資格担当 7835 |
| | | 葬祭費の申請 | <input type="checkbox"/> 葬儀の領収書、請求書(見積書不可)又は会葬礼状 ※コピー可 ※喪主氏名(フルネーム)の記載があるもの <input type="checkbox"/> 銀行等の口座番号の控え <input type="checkbox"/> 印鑑(朱肉使用) | | | |
| | 介護保険被保険者証を持っていた※2 | 介護保険資格喪失届 | <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 死亡を証明するもの※3 | 202 | 保険年金課 資格担当 7835 | |
| | 濱ともカードを持っていた | 濱ともカードの返還 | <input type="checkbox"/> 濱ともカード | 4 | 402 | 高齢・障害 支援課 高齢・障害係 7773 |
| | 敬老特別乗車証を持っていた | 敬老特別乗車証の返還 | <input type="checkbox"/> 敬老特別乗車証 | | | |
| 子ども関係 | 小児医療証、ひとり親福祉医療証を持っていた。 | 小児、ひとり親家庭等の医療証返還 | <input type="checkbox"/> 各種医療証 | 2 | 201 | 保険年金課 給付担当 7838 |
| | 母子又は父子世帯となった | ひとり親家庭等医療費助成の申請 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(年金世帯のみ) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 子ども家庭支援課からの連絡票(児童扶養手当世帯) <input type="checkbox"/> 所得証明書※4 | | | |
| | ひとり親家庭等となった | 児童扶養手当の申請 | 要件等お問い合わせください。 | 4 | 404 | 子ども家庭 支援課 子ども家庭 支援担当 7772 |
| | 児童扶養手当を受けていた | 児童扶養手当の変更届もしくは喪失届等 | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書等 詳細はお問い合わせください。 | | | |
| | 身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳)を持っていた (対象者が18歳未満の方) | 手帳の返還 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳(愛の手帳) | | | |
| | 障害児関連手当を受けていた | 資格喪失の届出 | <input type="checkbox"/> 各手当証書(受給者のみ) | | | |
| | 福祉特別乗車券等を持っていた | (児童扶養手当を受給している家庭)対象者の変更又は返還 | <input type="checkbox"/> 特別乗車券 | | | |
| | | (18歳未満の身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳)をお持ちの方)乗車券等の返還 | 以下のいずれかの券 <input type="checkbox"/> 福祉特別乗車券 <input type="checkbox"/> 福祉タクシー券 <input type="checkbox"/> 自動車燃料券 | | | |
| 児童手当を受けていた 児童手当を受給者を変更する ※亡くなった月内又は亡くなった翌日から15日以内に手続をしてください。さかのぼっての支給はありません。 | 未支給の請求 新受給者による請求手続 | <input type="checkbox"/> 請求者名義の預金通帳 <input type="checkbox"/> 請求者の健康保険証(共済組合加入の方のみ) <input type="checkbox"/> 児童名義の通帳 <input type="checkbox"/> マイナンバーがわかるもの <input type="checkbox"/> 本人確認資料※1 ※必要なものがすべて揃ってなくても、まずは窓口にお越しください。 | 4 | 404 | 子ども家庭 支援課 子ども家庭係 7785 | |

| | | | | | | |
|----------------|--|---------------------------------|---|-----|------------------------|---|
| | 子育て応援金 | 令和5年4月1日以降に生まれた新生児 | 申請は、ご自身で子育て応援金の案内チラシに記載の二次元コードからお願いいたします。 ※子育て応援金の案内チラシをお持ちでない方は、窓口までお越しいただくか、コールセンターまでお問い合わせください。 | | | 横浜市出産・子育て応援金 コールセンター 0120-616-626(平日9時～17時) |
| | 保育所等世帯状況の変更等手続 | 認可保育所等へ子供が入所している方 | ※必要な手続、書類はお問い合わせください。 | | | こども家庭支援課 こども家庭係 7795 |
| 障害 福祉 保健 | 身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳)を持っていた (対象者が18歳以上の方) 障害者関連手当を受けていた | 資格喪失の届出、手帳の返還 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳(愛の手帳) <input type="checkbox"/> 各手当証書(受給者のみ) | 4 | 402 | 高齢・障害支援課 障害者支援担当 7850 |
| | 重度障害者医療証を持っていた | 重度障害者医療証の返還 | <input type="checkbox"/> 医療証 | 2 | 201 | 保険年金課 給付担当 7838 |
| | 精神障害者保健福祉手帳を持っていた | 精神障害者保健福祉手帳の返還 | <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 | 4 | 401 | 高齢・障害支援課 障害者支援担当 7848 |
| | 自立支援医療(精神通院) | 自立支援医療(精神通院)受給者証の返還 | <input type="checkbox"/> 自立支援医療(精神通院)受給者証 | | | |
| | 特定医療費(指定難病)医療受給者証、特定疾患医療受給者証を持っていた | 特定医療費(指定難病)医療受給者証、特定疾患医療受給者証の返還 | <input type="checkbox"/> 特定医療費(指定難病)医療受給者証 又は特定疾患医療受給者証 | 4 | 402 | 高齢・障害支援課 高齢・障害係 7773 |
| | 福祉特別乗車券を持っていた(18歳以上の方) | 福祉特別乗車券等の返還 | <input type="checkbox"/> 福祉特別乗車券 | 4 | 402 | 高齢・障害支援課 高齢・障害係 7773 |
| | 福祉タクシー利用券を持っていた(18歳以上の方) | 福祉タクシー利用券の返還 | <input type="checkbox"/> 福祉タクシー利用券 | | | |
| | 障害者自動車燃料券を持っていた(18歳以上の方) | 障害者自動車燃料券の返還 | <input type="checkbox"/> 障害者自動車燃料券 | | | |
| | 被爆者手帳・被爆者のこども健康診断受診証を持っていた | 被爆者健康手帳・手当証書の返還、葬祭料の支給申請等 | 必要書類、条件等はお問い合わせください。 | 4 | 408 | 福祉保健課 健康づくり係 7840 |
| その他 | 相続・税務・登記について相談がある場合 | 専門家による無料相談 | 予約制。(実施日等はお問い合わせください。)受付は、電話又は直接窓口で行っています。 | 1 | 101 | 区政推進課 広報相談係 7721 |
| | 市税に未納がある | 市県民税・固定資産税の納付 | 必要書類等についてお問い合わせください。 | 3 | 305 | 税務課 収納担当 7764 |
| | 医療系等免許証(医師、調理師、薬剤師、看護師、栄養士等)を持っていた | 免許証の返還 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 死亡診断書若しくは除籍謄(抄)本 | 4 | 406 | 生活衛生課 食品衛生係 7872 |
| | 125cc以下のバイクを所有していた ※125cc超のバイクは、関東運輸局、軽自動車は軽自動車検査協会です。手続してください。 | バイクの名義変更や廃車 | <input type="checkbox"/> 手続する方の本人確認書類※1 <input type="checkbox"/> ナンバープレート <input type="checkbox"/> 標識交付証明書(ある場合のみ) ※ケースにより必要なもの・手続が異なります。必ずお問い合わせください。 | 3 | 303 | 税務課 市民税担当 7746 |
| | 区内に土地・家屋を所有していた方の送付先変更手続 ▽納税通知書等が新住所に送付されます。 | 左記の方のご親族の方等 | <input type="checkbox"/> 納税通知書 | 3 | 302 | 税務課 土地担当 7749 |
| | | | | | 301 | 税務課 家屋担当 7754 |
| 犬を飼っていた | 飼い犬の登録事項変更届 ※飼い主の変更が必要な場合は窓口に届け出てください。 | <input type="checkbox"/> 犬の鑑札 | 4 | 407 | 生活衛生課 環境衛生係 7873 | |

※1 運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード(写真付)、個人番号カード。その他については、電話等で必ず確認してください。

代理人(本人、同一世帯の方以外)が手続をする場合は「委任状」と代理人の本人確認資料をお持ちください

※2 亡くなった方が介護認定を申請中の場合は4階402番窓口(高齢・障害支援課 788-7868)への連絡もお願いします。

※3 不要な場合もありますのでお問い合わせください。

※4 申請日によって必要な年度が異なりますのでお問い合わせください。