

## <おくやみに関するお手続きのご案内>

ご遺族の皆様に謹んでお悔やみ申し上げます。ご遺族様には以下の該当するお手続きをお願いいたします。

来庁日： 年 月 日

【手続き窓口】上土幌町役場庁舎1階 総合窓口

【対応時間】月～金(祝祭日・年末年始を除く)、午前8時30分～午後5時00分まで(12時～13時を除く)

・各項目ごとに10分～15分ほどお時間がかかります。お時間に余裕をもってお越しください。

※上土幌町役場において必要なお手続きのご案内になります。

(上土幌町役場)

| No. | チェック | 該当事項                  | 手続きの内容  | 必要なもの   | メモ欄 | 問い合わせ先                               |
|-----|------|-----------------------|---|---|-----|--------------------------------------|
| 1   |      | 印鑑登録をしていた方            | ・印鑑登録証の返還                                     | <input type="checkbox"/> 亡くなられた方の印鑑登録証  |     | (市外局番：01564)                         |
| 2   |      | マイナンバーカード<br>通知カード    | 確定申告等で使う場合があります。<br>1年間ほど保管した後、破棄してください。      |   |     | 町民課<br>総合窓口・戸籍<br>年金担当<br>TEL 2-4294 |
| 3   |      | 年金加入者<br>(国民年金・厚生年金等) | ・死亡一時金等                                       | <input type="checkbox"/> 亡くなられた方の年金手帳・年金証書<br><input type="checkbox"/> 請求者(ご遺族)の通帳、マイナンバーカード(お持ちの方のみ)、本人確認書類(免許証など)、<br>※状況により、帯広年金事務所での手続きをご案内する場合があります。 |     |                                      |
| 4   |      | 年金受給者<br>(国民年金・厚生年金等) | ・未支給年金等                                       |   |     |                                      |
| 5   |      | 不動産(土地・家屋)を<br>所有していた | ・固定資産税に関する<br>お手続き                            | <input type="checkbox"/> 印鑑   |     | 町民課<br>賦課担当<br>納税担当<br>TEL 2-4294    |
| 6   |      | 税に関するお手続き             | 次の該当するものについて<br>①納税<br>②国保税<br>③軽自動車税<br>④その他 |   |     |                                      |

| No. | チェック | 該当事項   | 手続きの内容   | 必要なもの  | メモ欄 | 問い合わせ先  |
|-----|------|--|--|--|-----|---|
| 7   |      | 国民健康保険   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・保険証返還</li> <li>・葬祭費支給申請</li> </ul> | <input type="checkbox"/> 国民健康保険証<br>～亡くなられた方が世帯主の場合、世帯全員分の保険証をお持ちください。<br><input type="checkbox"/> 喪主の通帳 |     | (市外局番：01564)<br><br>保健福祉課<br>国保医療担当<br>TEL 2-4295 |
|     |      |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・相続人代表の申立て</li> </ul>               | <input type="checkbox"/> 相続人代表の通帳  |     |   |
| 8   |      | 社会保険   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・職場でお手続き方法をご確認ください。</li> </ul>      |  |     |   |
| 9   |      | 後期高齢者医療被保険者  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・保険証返還</li> <li>・葬祭費支給申請</li> </ul> | <input type="checkbox"/> 保険証<br><input type="checkbox"/> 減額認定証(ある方のみ)<br><input type="checkbox"/> 喪主の通帳  |     | 保健福祉課<br>国保医療担当<br>TEL 2-4295                     |
|     |      |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・相続人代表の申立て</li> </ul>               | <input type="checkbox"/> 相続人代表の通帳  |     |   |
| 10  |      | 次の受給者証をお持ちの場合<br><ul style="list-style-type: none"> <li>・乳幼児・子ども医療費受給者証</li> <li>・重度身障者医療費受給者証</li> <li>・ひとり親家庭等医療費受給者証</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者証返還</li> </ul>                  | <input type="checkbox"/> 受給者証  |     |   |

| No. | チェック | 該当事項                   | 手続きの内容   | 必要なもの  | メモ欄 | 問い合わせ先  |
|-----|------|------------------------|--|--|-----|---|
| 11  |      | 介護保険被保険者               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者証返還</li> <li>・資格喪失</li> <li>・相続人代表者届出</li> </ul> | <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証<br><input type="checkbox"/> 相続人代表の通帳                |     | (市外局番：01564)<br><br>保健福祉課<br>介護保険担当<br>TEL 2-4295 |
| 12  |      | 障害者手帳保持者<br>(身体・療育・精神) | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手帳返還</li> </ul>                                      | <input type="checkbox"/> 手帳  |     | 保健福祉課<br>福祉担当<br>TEL 2-4296                       |
| 13  |      | 自立支援受給者証保持者            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者証返還</li> </ul>                                    | <input type="checkbox"/> 受給者証  |     |   |
| 14  |      | 児童手当・児童扶養手当            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・受給事由消滅、未払<br/>手当請求など</li> </ul>                      | <input type="checkbox"/> 証書、対象児童の通帳<br>※亡くなられた方に代わって児童を<br>養育する方の手当受給には別途手<br>続きが必要です。 |     |   |
| 15  |      | 水道に関する手続き              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・変更届、休栓届など</li> </ul>                                 |  |     | 建設課<br>水道担当<br>TEL 2-4297                         |
| 16  |      | 公営住宅に入居<br>していた方       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入居承継承認申請</li> <li>・退去届 など</li> </ul>                 | <input type="checkbox"/> 印鑑  |     | 建設課<br>公営住宅担当<br>TEL 2-4297                       |

| No. | チェック | 該当事項          | 手続きの内容  | 必要なもの   | メモ欄                     | 問い合わせ先                                    |
|-----|------|---------------|---|---|-------------------------|---|
| 17  |      | 森林の土地を所有していた方 | ・名義変更の手続き案内など   |   |                         | (市外局番：01564)<br>農林課<br>林産担当<br>TEL 2-4293 |
| 18  |      | 農業委員会に関する手続き  | 次の該当するものについて<br>①農業者年金に関するもの<br>②相続による農地取得<br>③農地の贈与税や不動産取得税の納付猶予を受けていた | <input type="checkbox"/> 印鑑<br><input type="checkbox"/> 戸籍謄本(①と②の手続きのみ) | ※農業者年金は農協管理課での手続きが必要です。 | 農業委員会<br>TEL 2-4298                       |
| その他 |      |               |   |   |                         |   |

◆亡くなられた方の本籍地が他市区町村にある場合、戸籍に死亡の記載がされるまで10日程度かかる場合があります。  
死亡の記載のある戸籍謄抄本が必要な場合は、本籍地のある市区町村にお電話などで処理状況をご確認ください。

【お問い合わせ】 上士幌町役場 町民課 総合窓口・戸籍年金担当 TEL 01564-2-4294