

死亡届を提出した後の手続

川南町



御親族様の御逝去を悼み、謹んでお悔やみ申しあげます。
御親族がお亡くなりになったときの役場での主な手続の御案内です。
各手続の詳細については、担当窓口までお問い合わせください。



手続が必要な場合	手続	手続に必要なもの	担当窓口
亡くなった方が世帯主で、同じ住民票の中に2人以上住民登録が残っている。	・世帯主変更	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 届出人の本人確認書類(免許証・パスポートなど)	町民健康課 (住民係) 27-8005
印鑑登録証を持っていた。	・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・個人番号カード・通知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 <input type="checkbox"/> 個人番号カード・個人番号通知カード	
国民年金を納めていた・加入していた。 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 5px;">※国民年金以外の方は、勤務先へお問い合わせください。</div>	・死亡一時金、寡婦年金、遺族基礎年金受給手続	◆条件がございますので、担当窓口までお問い合わせください。	町民健康課 (国保年金係) 27-8006
	・国民年金資格喪失届	<input type="checkbox"/> 年金手帳	
国民年金を受けていた。 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 5px;">※国民年金以外の厚生年金・共済年金・企業年金などに加入していた方は、年金証書に記載してある各加入先へお問い合わせください。</div>	・受給者死亡届	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 住民票除票	
	・未支給年金の請求 ※「請求者」によって必要書類が異なりますので、担当窓口へご確認ください。	<input type="checkbox"/> 請求者の印鑑 <input type="checkbox"/> 請求者名義の通帳 <input type="checkbox"/> 亡くなった方の年金証書 <input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票 ※亡くなった方と請求者が同一世帯でないときは、それぞれの住民票及び生計同一証明書 <input type="checkbox"/> 亡くなった方と請求者の関係がわかる書類 ※戸籍全部事項証明書など	
農業者年金を納めていた・受けていた。 ※手続は、尾鈴農業協同組合です。	※「請求者」によって必要書類が異なりますので、担当窓口へご確認ください。	<input type="checkbox"/> 請求者の印鑑 <input type="checkbox"/> 請求者名義の通帳 <input type="checkbox"/> 亡くなった方と請求者の関係がわかる書類 ※戸籍全部事項証明書など	農地課 (農業委員会) 27-8016
国民健康保険に加入していた。 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 5px;">※国民健康保険以外の全国健康保険協会(協会けんぽ)・建設国保・企業の健康保険組合などに加入していた方は、各加入先へお問い合わせください。</div>	・資格喪失届 ・保険証の返還	<input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 亡くなった方が世帯主の場合、世帯全員の保険証	町民健康課 (国保年金係) 27-8006
	・葬祭費の請求	<input type="checkbox"/> 喪主の印鑑 <input type="checkbox"/> 喪主の通帳	
後期高齢者医療制度に加入していた。	・保険証の返還 ・葬祭費の請求	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 喪主の印鑑 <input type="checkbox"/> 喪主の通帳	

手続が必要な場合	手 続	手続に必要なもの	担当窓口
介護保険被保険者証を持っていた。	・保険証の返還	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証	福 祉 課 (介護保険係) 27-8008
介護保険サービスを利用していた。	・介護保険サービス利用の停止	◆利用していたサービス提供事業所へ連絡をお願いします。	
身体障害者手帳・療育手帳を持っていた。	・死亡届 ・手帳の返還 ・資格者証の返還	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 各手当証書(受給者のみ)	福 祉 課 (社会福祉係) 27-8007
重度障害者医療費資格者証を持っていた。	・相続受取人の申請	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> お持ちの資格者証 <input type="checkbox"/> 相続人の通帳	
特別児童扶養手当を受けていた。	・特別児童扶養手当の受給者死亡届 ・未支払手当請求書	◆必要書類等については、担当窓口までお問い合わせください。	
乳幼児医療費受給資格証 子ども医療費受給資格証 ひとり親家庭医療費資格証を持っていた。	・資格者証の返還 ・相続受取人の申請	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> お持ちの資格者証 <input type="checkbox"/> 相続人の通帳	福 祉 課 (子ども支援係) 27-8007
母子または父子世帯となった。	・ひとり親家庭医療費助成の申請 ・児童扶養手当の申請	◆条件がございますので、担当窓口までお問い合わせください。	
児童扶養手当を受けていた。	・児童扶養手当の受給者死亡届 ・未支払手当請求書	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 支給対象児童名義の通帳	
児童手当を受けていた。	・児童手当の未支払手当請求書	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 支給対象児童名義の通帳	
児童手当を受給する保護者を変更する。	・新受給者による請求手続	<input type="checkbox"/> 請求者の印鑑 <input type="checkbox"/> 請求者名義の通帳 <input type="checkbox"/> 請求者の健康保険証の写し ※別途の書類をお願いする場合があります。	
町税が残っている・口座引落としにしていた。	・町県民税、固定資産税、国保税、軽自動車税の納付	◆必要書類等についてご説明しますので、事前に担当窓口までお問い合わせください。	税 務 課 27-8003
バイク(125cc以下)を所有していた。	・バイクの廃車や名義変更	◆ケースにより必要なものが異なりますので、事前に担当窓口までお問い合わせください。	
水道・下水道を使用していた。	・名義変更等	<input type="checkbox"/> 印鑑	環 境 水 道 課 (管理係) 27-8015
犬を飼っていた。	・登録事項変更	特になし	環 境 水 道 課 (環境対策係) 27-8010
町営墓地に使用权を有していた。	・承継	<input type="checkbox"/> 承継者の印鑑	
町営住宅に住んでいた。	・名義変更等	<input type="checkbox"/> 窓口に来られる方の印鑑 ◆ケースにより必要なものが異なりますので、事前に担当窓口までお問い合わせください。	建 設 課 27-8013

相続関係などの手続の際に、住民票の写し・戸籍謄本(抄)本・除籍謄本・戸籍全部(個人)事項証明書等が必要になる場合がありますが、まずは提出先に「誰」の「どんな証明」が必要なのかを確認ください。

※住民票や戸籍証明書の請求先は、町民健康課(住民係)窓口です。

請求される方の本人確認を行いますので、免許証など身分証明書のご持参をお願いします。

詳しくは町民健康課(☎27-8005)まで遠慮なくお問い合わせください。