

発行 横浜市市民局窓口サービス課
編集/制作 株式会社鎌倉新書
発行年 2025年4月

横浜市 お悔やみハンドブック 港北区版

このたびの御逝去に、心からお悔やみ申し上げます。

このハンドブックでは、御遺族の方が
必要な手続を御案内しています。

亡くなられた方の状況等により手続が異なるため、
本ハンドブックを参考にいただければと存じます。

事前準備について

STEP 1 持ち物の確認

次ページの「来庁時の持ち物について」を御確認ください。



STEP 2 各種手続きチェックリスト

該当手続きの確認後、詳しい情報が必要な場合は、各種手続きページを御覧ください。



STEP 3 来庁

本ハンドブックと必要なものを御持参の上、港北区役所へお越しください。



MEMO

来庁時の持ち物について

手続によって必要なものは異なりますが、以下のものは必要になることが多いので、お持ちの上、御来庁ください。

御遺族の方の必要なもの

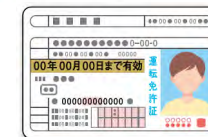
- 来庁される方の本人確認書類（以下「本人確認書類について」参照）
 - 認印（※相続人代表及び喪主）
 - 預貯金通帳、銀行届出印（※相続人代表及び喪主、年金請求者）
- ※相続人や年金請求者が来庁できない場合、委任状が必要です。

亡くなられた方の必要なもの

- 基礎年金番号が記載されているもの（年金手帳及び年金証書）
- 国民健康保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証
- 介護保険被保険者証
- 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、自立支援医療受給者証
- その他、横浜市から交付されたものなど

本人確認書類について

- 1点で本人確認できる書類（顔写真付きに限る）
マイナンバーカード、運転免許証、運転経歴証明書（平成24年4月1日以降のもの）、パスポート、住民基本台帳カード、在留カード、特別永住者証明書 など
 - 2点で本人確認できる書類
健康保険・介護保険・後期高齢者医療の被保険者証、医療受給者証、各種年金手帳、学生証 など
- ※有効期限のあるものは、有効期限内のものに限ります。



死亡に伴う各種手続きチェックリスト (該当事項を御確認いただき、詳細ページを参照してください)

チェックリスト

世帯主

世帯主の手続き

| 区分 | ☑ | 該当事項 | 詳細ページ |
|----|--------------------------|--|-------|
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は世帯主で、現在も同じ世帯に2人以上の方(15歳以上)がいる。 | P.5 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は印鑑登録証を持っていた。 | P.5 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方はマイナンバーカードを持っていた。 | P.5 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は横浜市国民健康保険に加入していた。 | P.6 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は世帯主で同じ世帯に横浜市国民健康保険に加入している人がいる。 | P.6 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は横浜市国民健康保険に加入していた。 | P.7 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は後期高齢者医療制度に加入していた。 | P.7-8 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は「年齢が65歳以上」又は「65歳未満だが要介護(要支援)認定を受けていた。」 | P.8 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は重度障害者医療費助成を受けていた。 | P.9 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は小児医療費助成を受けていた。 | P.9 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方と同じ世帯でひとり親家庭等医療費助成を受けている方がいる。(ひとり親家庭等医療費助成を受けていたご本人が亡くなられた場合も含む) | P.9 |
| | <input type="checkbox"/> | 配偶者の方の死亡によりひとり親家庭等となった。 | P.10 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は障害福祉サービス受給者証を持っていた。 | P.10 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は、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。 | P.10 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は、老齢年金、遺族厚生年金等を受給していた。 | P.11 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は、国民年金第1号被保険者、任意加入被保険者又は原則65歳未満で過去に加入していた。 | P.11 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方はいずれかの障害者手帳を持っていた。 ・身体障害者手帳 ・愛の手帳(療育手帳) | P.12 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は精神障害者保健福祉手帳を持っていた。 | P.12 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方はいずれかの障害手当を受給していた。 ・特別障害者手当 ・経過的福祉手当 ・神奈川県在宅重度障害者等手当 | P.13 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方はこれらの障害手当を受給していた。 ・障害児福祉手当 ・神奈川県在宅重度障害者等手当 | P.13 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は心身障害者扶養共済制度に加入していた。又は心身障害者扶養共済年金を受給していた。 | P.14 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は自立支援医療(更生医療)受給者証を持っていた。 | P.15 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は自立支援医療(育成医療)受給者証を持っていた。 | P.15 |

| 区分 | ☑ | 該当事項 | 詳細ページ |
|----|--------------------------|---|---------|
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は自立支援医療(精神通院医療)受給者証を持っていた。 | P.16 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は特定医療費(指定難病)受給者証を持っていた。 | P.16 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は被爆者健康手帳(又は第一種健康診断受診者証、第二種健康診断受診者証)を持っていた。 | P.17-18 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は被爆者のこども健康診断受診証を持っていた。 | P.18 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方が営業許可等(食品、理美容、薬局、動物取扱業等)を受けていた。 | P.19 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方が医療関係(医師、看護師等)及び衛生関係(クリーニング師、調理師等)の免許を所持していた。 | P.19 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方が犬を飼っていた。 | P.19 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は土地・家屋を所有していた。 | P.20 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は原動機付自転車・小型特殊自動車のいずれかを持っていた。 | P.21 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方名義の口座で市税の納付を行っていた。 | P.22 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は児童手当を受給していた。 | P.22 |
| | <input type="checkbox"/> | 御両親のいずれかが亡くなったことによりひとり親家庭となった。 | P.23 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方が児童扶養手当を受給していた。 | P.23 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は児童扶養手当の対象児童で、同じ世帯にも対象児童がいる。 | P.23 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は児童扶養手当の対象児童で、同じ世帯に対象児童はいない。 | P.24 |
| | <input type="checkbox"/> | 保育園・幼稚園等を利用している児童が亡くなった。 | P.24 |
| | <input type="checkbox"/> | 保育園・幼稚園等を利用している児童と同居されている御家族が亡くなった。 | P.24 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は特別児童扶養手当を受給していた。 | P.25 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は特別児童扶養手当の対象児童で、同じ世帯にも対象児童がいる。 | P.26 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は特別児童扶養手当の対象児童で、同じ世帯に対象児童はいない。 | P.26 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は道路占用許可を受けていたが、相続人が権利を承継する。 | P.26 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方は道路占用許可を受けていたが、廃止する。 | P.27 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方が、河川占用・一般下水道(水路)占用許可を受けていたが、相続人が権利を承継する。 | P.27 |
| | <input type="checkbox"/> | 亡くなった方が、河川占用・一般下水道(水路)占用許可を受けていたが、廃止する。 | P.27 |

チェックリスト

世帯主

世帯主の手続き

亡くなった方は世帯主で、現在も同じ世帯に2人以上の方(15歳以上)がいる。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 世帯主変更 | |
|---|--|
| 持ち物 | 窓口に来た方の本人確認書類 手続期限 亡くなった日から 14 日以内 手続方法 郵送手続 不可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 | 問合せ先 区戸籍課 2階 21 番窓口 電話：045-540-2254 FAX：045-540-2260 |

亡くなった方は印鑑登録証を持っていた。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 印鑑登録証の返納 | |
|--|--|
| 持ち物 | 御本人の印鑑登録証 ※郵送のときは、印鑑登録証を区役所戸籍課へ送付してください。 手続期限 なし 手続方法 郵送手続 可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 | 問合せ先 区戸籍課 2階 21 番窓口 電話：045-540-2254 FAX：045-540-2260 |

亡くなった方はマイナンバーカードを持っていた。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 マイナンバーカードの返納(不要) | |
|--|--|
| 持ち物 | 返納の義務はありません。 カードは自動的に廃止されますので、区役所への返納は不要です。 手続期限 なし |

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

亡くなった方は横浜市国民健康保険に加入していた。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 国民健康保険の資格喪失 | |
|---|--|
| 持ち物 | ●窓口に来た方の本人確認書類 ●死亡を証明するもの(住民登録部署での処理が完了している場合は不要) ※郵送での手続が出来る場合があります。詳細は、受付窓口にお問合せください。 手続期限 亡くなった日から 14 日以内 手続方法 郵送手続 一部可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 | 問合せ先 区保険年金課 2階 27 番窓口 電話：045-540-2349 FAX：045-540-2355 |

亡くなった方は世帯主で同じ世帯に横浜市国民健康保険に加入している人がいる。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 国民健康保険の異動届(世帯主変更) | |
|---|---|
| 持ち物 | ●窓口に来た方の本人確認書類 手続期限 亡くなった日から 14 日以内 手続方法 郵送手続 不可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 | 問合せ先 区保険年金課 2階 27 番窓口 電話：045-540-2349 FAX：045-540-2355 |

MEMO

.....

.....

.....

.....

.....

亡くなった方は横浜市国民健康保険に加入していた。

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 国民健康保険の葬祭費支給申請 | |
| 持ち物 ●申請する方（葬祭を行った方）の本人確認書類 ●葬祭を行った方及び葬祭日を確認できる書類（葬儀店の領収書、請求書又は会葬礼状等） ●通帳又は振込先口座を確認できるもの ※申請者以外の口座に振り込む場合は申請者名の印鑑が必要です。 | 手続期限 葬祭を行った日の翌日から 2年以内 手続方法 <div style="text-align: center;"> 郵送手続可 オンライン手続不可 </div> |
| 受付窓口 区保険年金課 2階 26番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2353 FAX：045-540-2355 |

亡くなった方は後期高齢者医療制度に加入していた。

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 後期高齢者医療被保険者証・資格確認書の返却 | |
| 持ち物 ●亡くなった被保険者の保険者証・資格確認書 | 手続期限 死亡届出後 手続方法 <div style="text-align: center;"> 郵送手続可 オンライン手続不可 </div> |
| 受付窓口 区保険年金課 2階 27番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2349 FAX：045-540-2355 |

MEMO

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

亡くなった方は後期高齢者医療制度に加入していた。

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 後期高齢者医療制度の葬祭費支給申請 | |
| 持ち物 ●申請する方（葬祭を行った方）の本人確認書類 ●葬祭を行った方及び葬祭日を確認できる書類（葬儀店の領収書、請求書又は会葬礼状等） ●通帳又は振込先口座を確認できるもの ※申請者以外の口座に振り込む場合は申請者名の印鑑が必要です。 | 手続期限 葬祭を行った日の翌日から 2年以内 手続方法 <div style="text-align: center;"> 郵送手続可 オンライン手続不可 </div> |
| 受付窓口 区保険年金課 2階 26番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2353 FAX：045-540-2355 |

亡くなった方は「年齢が65歳以上」又は「65歳未満だが要介護（要支援）認定を受けていた。」

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 介護保険の資格喪失 | |
| 持ち物 ●窓口に来た方の本人確認書類 （オンライン手続の場合は届出を行う方のマイナンバーカード（電子署名付き）） ●亡くなった被保険者の介護保険被保険者証 | 手続期限 亡くなった日から14日以内 手続方法 <div style="text-align: center;"> 郵送手続可 オンライン手続可 </div> |
| 受付窓口 区保険年金課 2階 27番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2349 FAX：045-540-2355 |

MEMO

亡くなった方は重度障害者医療費助成を受けていた。

該当 済 **重度障害者医療証の返還、資格喪失の届出**

| 持ち物 | 手続き期限 | 手続き方法 |
|--------------------|-------|---|
| 重度障害者医療証 | 死亡届出後 | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #0056b3; color: white;">郵送手続き可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #ccc;">オンライン手続き不可</div> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 区保険年金課 2階 26番窓口 | | 電話：045-540-2353 FAX：045-540-2355 |

亡くなった方は小児医療費助成を受けていた。

該当 済 **小児医療証の返還、資格喪失の届出**

| 持ち物 | 手続き期限 | 手続き方法 |
|--------------------|-------|---|
| 小児医療証 | 死亡届出後 | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #0056b3; color: white;">郵送手続き可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #c00000; color: white;">オンライン手続き可</div> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 区保険年金課 2階 26番窓口 | | 電話：045-540-2353 FAX：045-540-2355 |

**亡くなった方と同じ世帯でひとり親家庭等医療費助成を受けている方がいる。
(ひとり親家庭等医療費助成を受けていたご本人が亡くなられた場合も含む)**

該当 済 **親 福祉医療証の世帯状況変更の届出**

| 持ち物 | 手続き期限 | 手続き方法 |
|--------------------|-------|---|
| 親 福祉医療証 | 死亡届出後 | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #0056b3; color: white;">郵送手続き可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #ccc;">オンライン手続き不可</div> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 区保険年金課 2階 26番窓口 | | 電話：045-540-2353 FAX：045-540-2355 |

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

配偶者の方の死亡によりひとり親家庭等となった。

該当 済 **ひとり親家庭等医療費助成の申請**

| 持ち物 | 手続き期限 |
|---|-------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ●健康保険の内容が確認できるもの（健康保険証、資格確認書、資格情報のお知らせ等） ●児童扶養手当証書 ●戸籍謄本（児童扶養手当証書をお持ちでない方） ●マイナンバーを確認できる書類または前々年分の課税（所得）証明書（全件用）（児童扶養手当証書をお持ちでない方） | 死亡届出後 |
| 手続き方法 | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #0056b3; color: white;">郵送手続き可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #ccc;">オンライン手続き不可</div> | |
| 受付窓口 | |
| 区保険年金課 2階 26番窓口 | 電話：045-540-2353 FAX：045-540-2355 |

亡くなった方は障害福祉サービス受給者証を持っていた。

該当 済 **障害福祉サービス受給者証の返還**

| 持ち物 | 手続き期限 | 手続き方法 |
|-----------------------|-------------------------------------|---|
| 障害福祉サービス受給者証 | なし | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #ccc;">郵送手続き不可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #ccc;">オンライン手続き不可</div> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 区高齢・障害支援課 1階 11番窓口 | 電話：045-540-2237 FAX：045-540-2396 | |

亡くなった方は、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。

該当 済 **未支給年金の請求（障害基礎年金、遺族基礎年金、寡婦年金）**

| 持ち物 | 手続き期限 | 手続き方法 |
|---------------------|-------------------------------------|---|
| 詳細は受付窓口にお問合せください。 | お早めに受付窓口にお問合せください。 | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #ccc;">郵送手続き不可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #ccc;">オンライン手続き不可</div> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 主に保険年金課 2階 25番窓口 | 電話：045-540-2346 FAX：045-540-2355 | |

亡くなった方は、老齢年金、遺族厚生年金等を受給していた。

| ■ 該当 ■ 済 未支給年金の請求 (老齢年金、遺族厚生年金等) | |
|---|-------------------------------------|
| 持ち物 | 手続期限 |
| 詳細は受付窓口にお問合せください。 (お問合せの際には、基礎年金番号をお手元に御用意ください。) | お早めに受付窓口にお問合せください。 |
| | 手続方法 |
| | 郵送手続 不可 |
| | オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 | 問合せ先 |
| 主に港北年金事務所 港北区大豆戸町 515 | 電話：045-546-8888 FAX：045-546-8880 |

亡くなった方は、国民年金第1号被保険者、任意加入被保険者又は原則65歳未満で過去に加入していた。

| ■ 該当 ■ 済 寡婦年金・死亡一時金・遺族基礎年金の請求、死亡届 [※] | |
|--|-------------------------------------|
| 持ち物 | 手続期限 |
| 詳細は受付窓口にお問合せください。 | お早めに受付窓口にお問合せください。 |
| | 手続方法 |
| | 郵送手続 不可 |
| | オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 | 問合せ先 |
| 主に区保険年金課 2階 25番窓口 | 電話：045-540-2346 FAX：045-540-2355 |

亡くなった方が厚生年金保険(共済を含む)の被保険者又は国民年金第3号被保険者に該当する場合は、年金事務所又は各共済組合へお問合せください。

※マイナンバーと基礎年金番号が結びついている国民年金第1号被保険者であれば、原則死亡届の届出は不要です。

ただし日本年金機構による国民年金関係の郵送物送付や国民年金保険料の口座振替等が止まらない場合は、マイナンバーと基礎年金番号が結びついていないことが考えられます。このような場合、届出が必要です。

条件や手続は、おおまかな目安ですので、手続の内容等により、異なる場合があります。また、各給付にはそれぞれ要件があります。

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

亡くなった方はいずれかの障害者手帳を持っていた。

- ・身体障害者手帳
- ・愛の手帳(療育手帳)

| ■ 該当 ■ 済 障害者手帳の返還 | |
|--|--|
| 持ち物 | 手続期限 |
| ● 身体障害者手帳 ● 愛の手帳(療育手帳) | なし |
| | 手続方法 |
| | 郵送手続 不可 |
| | オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 | 問合せ先 |
| 〈亡くなられた方が18歳以上〉 区高齢・障害支援課 1階 11番窓口 | 区高齢・障害支援課 電話：045-540-2237 FAX：045-540-2396 |
| 〈亡くなられた方が18歳未満〉 区こども家庭支援課 1階 14番窓口 | 区こども家庭支援課 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 |

亡くなった方は精神障害者保健福祉手帳を持っていた。

| ■ 該当 ■ 済 障害者手帳の返還 | |
|---|--|
| 持ち物 | 手続期限 |
| ● 窓口申請：精神障害者保健福祉手帳 ● 郵送申請(精神障害者保健福祉手帳のみ)：返還届及び精神障害者保健福祉手帳 ※返還届は、市ウェブページからダウンロードできます。 | なし |
| | 手続方法 |
| | 郵送手続 可 |
| | オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 | 問合せ先 |
| 区高齢・障害支援課 1階 13番窓口 【郵送】 横浜市健康福祉局精神通院医療・手帳事務処理センター 送付先：〒231-0005 横浜市中区本町 6-50-10 | 電話：045-540-2377 FAX：045-540-2396 〈事務処理センター〉 電話：045-671-3623 |

亡くなった方はいずれかの障害手当を受給していた。

- ・特別障害者手当 ・経過的福祉手当
- ・神奈川県在宅重度障害者等手当

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 各種障害手当の喪失届・未支払手当の請求 | |
|---|---|
| 持ち物 (未支払手当請求書を提出する場合) 振込先口座が確認できるもの | 手続期限 手続する手当によって異なります。お早めに受付窓口 に御相談ください。 |
| | 手続方法 <div style="text-align: center;"> <input type="button" value="郵送手続 不可"/> <input type="button" value="オンライン手続 不可"/> </div> |
| 受付窓口 区高齢・障害支援課 1階 11番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2237 FAX：045-540-2396 |

亡くなった方はこれらの障害手当を受給していた。

- ・障害児福祉手当 ・神奈川県在宅重度障害者等手当

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 各種障害手当の喪失届・未支払手当の請求 | |
|---|---|
| 持ち物 (未支払手当請求書を提出する場合) 振込先口座が確認できるもの | 手続期限 手続する手当によって異なります。お早めに受付窓口 に御相談ください。 |
| | 手続方法 <div style="text-align: center;"> <input type="button" value="郵送手続 不可"/> <input type="button" value="オンライン手続 不可"/> </div> |
| 受付窓口 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 |

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

【亡くなった方が加入者】死亡の届出 年金給付申請**【亡くなった方が受給予定者】死亡の届出 弔慰金給付申請 (加入後5年以上経過している場合)****【亡くなった方が年金受給者/年金管理者】死亡の届出**

〈該当する状況〉
 亡くなった方は**心身障害者扶養共済制度**に加入していた。又は心身障害者扶養共済年金を受給していた。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 心身障害者扶養共済制度の年金申請・届出 | |
|---|---|
| 持ち物 申請の内容によって御用意いただく書類が異なるため、 まず受付窓口で御相談ください。 | 手続期限 【年金/弔慰金給付申請】 亡くなった日から3年以内 【死亡の届出】 亡くなった日から14日以内 (目途) |
| | 手続方法 <div style="text-align: center;"> <input type="button" value="郵送手続 不可"/> <input type="button" value="オンライン手続 不可"/> </div> |
| 受付窓口 〈亡くなられた方が18歳以上〉 区高齢・障害支援課 1階 11番窓口 〈亡くなられた方が18歳未満〉 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | 問合せ先 区高齢・障害支援課 電話：045-540-2237 FAX：045-540-2396 区子ども家庭支援課 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 |

MEMO

亡くなった方は自立支援医療（更生医療）受給者証を持っていた。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 自立支援医療（更生医療）受給者証の返還 | |
|---|---|
| 持ち物 自立支援医療（更生医療）受給者証 | 手続期限 死亡届出後 |
| | 手続方法 <div style="text-align: center;"> <input type="button" value="郵送手続可"/> <input type="button" value="オンライン手続不可"/> </div> |
| 受付窓口 区高齢・障害支援課 1階 11番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2237 FAX：045-540-2396 |

亡くなった方は自立支援医療（育成医療）受給者証を持っていた。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 自立支援医療（育成医療）受給者証の返還 | |
|---|---|
| 持ち物 自立支援医療（育成医療）受給者証 | 手続期限 死亡届出後 |
| | 手続方法 <div style="text-align: center;"> <input type="button" value="郵送手続可"/> <input type="button" value="オンライン手続不可"/> </div> |
| 受付窓口 区こども家庭支援課 1階 14番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2340 FAX：045-540-3026 |

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

亡くなった方は自立支援医療（精神通院医療）受給者証を持っていた。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 自立支援医療（精神通院医療）受給者証の返還 | |
|--|---|
| 持ち物 <ul style="list-style-type: none"> ●窓口申請：自立支援医療（精神通院医療）受給者証 ●郵送申請：返還届及び自立支援医療（精神通院医療）受給者証 ※返還届は、市ウェブページからダウンロードできます。 <input type="text" value="Q 横浜市 精神通院医療"/> <input type="button" value="検索"/> | 手続期限 なし |
| | 手続方法 <div style="text-align: center;"> <input type="button" value="郵送手続可"/> <input type="button" value="オンライン手続不可"/> </div> |
| 受付窓口 【窓口】 区高齢・障害支援課 1階 13番窓口 【郵送】 横浜市健康福祉局精神通院医療・手帳事務処理センター 送付先：〒 231-0005 横浜市中区本町 6-50-10 | 問合せ先 電話：045-540-2377 FAX：045-540-2396 〈事務処理センター〉 電話：045-671-3623 |

亡くなった方は特定医療費（指定難病）受給者証を持っていた。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 特定医療費（指定難病）受給者証の返還 | |
|--|---|
| 持ち物 特定医療費（指定難病）受給者証 | 手続期限 患者が受診していたすべての医療機関での支払いが完了した後、すみやかに（1か月を目途） |
| | 手続方法 <div style="text-align: center;"> <input type="button" value="郵送手続可"/> <input type="button" value="オンライン手続不可"/> </div> |
| 受付窓口 区高齢・障害支援課 1階 11番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2317 FAX：045-540-2396 |

亡くなった方は被爆者健康手帳（又は第一種健康診断受診者証、第二種健康診断受診者証）を持っていた。

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 被爆者健康手帳（又は第一種健康診断受診者証、第二種健康診断受診者証）の返還 | |
| 持ち物 ●被爆者健康手帳（又は第一種健康診断受診者証、第二種健康診断受診者証） ●死亡診断書又は死体検案書（写し可） ●手当受給があった場合、手当証書 ●厚生労働大臣から認定疾病の認定を受けていた場合、認定証 | 手続期限 亡くなった日から14日以内 手続方法 郵送手続 不可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 区福祉保健課 3階37番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2362 FAX：045-540-2368 |

亡くなった方は被爆者健康手帳（又は第一種健康診断受診者証、第二種健康診断受診者証）を持っていた。

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 葬祭料の申請 | |
| 持ち物 ●死亡診断書又は死体検案書（写し可） ●会葬御礼又は申立書等 ●葬祭料の振込先口座番号が確認できるもの | 手続期限 すみやかに 手続方法 郵送手続 不可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 区福祉保健課 3階37番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2362 FAX：045-540-2368 |

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

亡くなった方は被爆者健康手帳（又は第一種健康診断受診者証、第二種健康診断受診者証）を持っていた。

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 被爆者援護費受給資格喪失手続 被爆者はり・きゅう・マッサージ療養費助成資格喪失手続 | |
| 持ち物 ●被爆者援護費受給資格喪失・氏名・住所等変更届 ●被爆者はり・きゅう・マッサージ療養費助成資格喪失・氏名・住所変更届 ※郵送の場合は、横浜市健康福祉局健康推進課へ送付願います。詳細は市ウェブページで御確認ください。 Q 横浜 被爆者 援護 検索 | 手続期限 すみやかに 手続方法 郵送手続 可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 区福祉保健課 3階37番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2362 FAX：045-540-2368 |

亡くなった方は被爆者のこども健康診断受診証を持っていた。

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 済 被爆者のこども健康診断受診証の返還 | |
| 持ち物 ●被爆者のこども健康診断受診者証返還書 ●被爆者のこども健康診断受診証 ※郵送の場合は、神奈川県生活援護課へ送付願います。詳細は県ウェブページを御確認ください。 Q 横浜 被爆者 こども 検索 | 手続期限 すみやかに 手続方法 郵送手続 可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 区福祉保健課 3階37番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2362 FAX：045-540-2368 |

亡くなった方が営業許可等（食品、理美容、薬局、動物取扱業等）を受けていた。

■ 該当 ■ 済 **廃業届、廃止届、相続による営業許可承継届等の手続**

| 持ち物 | 手続期限 | 手続方法 |
|---|--|--|
| 営業されていた業種により届出の種類や必要な書類が異なります。詳細は受付窓口にお問合せください。 | 営業されていた業種により異なります。 | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">郵送手続 一部可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #e91e63; color: white;">オンライン手続 一部可</div> |
| 受付窓口 | 問合せ先 | |
| 区生活衛生課 3階 38番、39番窓口 | 電話：045-540-2370 FAX：045-540-2342 2373 | |

亡くなった方が医療関係（医師、看護師等）及び衛生関係（クリーニング師、調理師等）の免許を所持していた。

■ 該当 ■ 済 **籍（名簿）登録の抹消**

| 持ち物 | 手続期限 | 手続方法 |
|--|--|---|
| ● 免許証 ※免許の種類によって死亡診断書等の必要な書類があるため、詳細は受付窓口にお問合せください。 | 免許の種類によって異なります。 | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #9e9e9e;">郵送手続 不可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #9e9e9e;">オンライン手続 不可</div> |
| 受付窓口 | 問合せ先 | |
| 区生活衛生課 3階 38番、39番窓口 | 電話：045-540-2370 FAX：045-540-2342 2373 | |

亡くなった方が犬を飼っていた。

■ 該当 ■ 済 **飼い犬の所有者変更の手続**

| 持ち物 | 手続期限 | 手続方法 |
|---|-------------------------------------|--|
| 詳細は受付窓口にお問合せください。 | 亡くなった日から30日以内 | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #9e9e9e;">郵送手続 不可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #e91e63; color: white;">オンライン手続 可</div> |
| 受付窓口 | 問合せ先 | |
| 区生活衛生課 3階 39番窓口 ※新しい飼い主が市外在住の場合、お住まいの自治体でお手続が必要になります。 | 電話：045-540-2373 FAX：045-540-2342 | |

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

亡くなった方は土地・家屋を所有していた。

※登記簿上の所有者が亡くなられた場合、法務局（登記所）へ不動産登記簿の名義変更をしていただく必要があります。3か月以内に不動産登記簿の名義変更ができない場合は、資産の所在する区の区役所税務課へ固定資産税に係る現所有者申告書を提出してください。

■ 該当 ■ 済 **相続登記及び現所有者（相続人等）による固定資産税に係る現所有者の申告**

| 持ち物 | 手続期限 |
|---|--|
| 【相続登記】 詳細は横浜地方法務局港北出張所へお問合せください。 【固定資産現所有者申告】 ● 固定資産現所有者申告書 ● 法定相続情報一覧図の写し又は被相続人及び相続人の戸籍（除籍）謄本 ● 相続人の住民票の写し（ただし、住民票の写し以外で相続人の住所が確認できる場合は不要） ● 法定相続以外の場合は、遺産分割協議書など相続の内容を証する書類及びこれらの書類に押印された印鑑の印鑑登録証明書 | 【相続登記】 不動産を相続により取得したことを知った日から3年以内 【固定資産現所有者申告】 現所有者であると知った日から3か月以内（相続登記を完了している場合は不要） |
| 受付窓口 | 手続方法 |
| 【相続登記】 横浜地方法務局港北出張所 【固定資産現所有者申告】 区税務課 家屋 3階 34番窓口 土地 3階 35番窓口 | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #0070c0; color: white;">郵送手続 可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #9e9e9e;">オンライン手続 不可</div> |
| 受付窓口 | 問合せ先 |
| 【相続登記】 横浜地方法務局港北出張所 【固定資産現所有者申告】 区税務課 家屋 3階 34番窓口 土地 3階 35番窓口 | 【法務局】 電話：045-474-1280 【区税務課】 家屋 電話：045-540-2281 FAX：045-540-2288 土地 電話：045-540-2275 FAX：045-540-2288 |

亡くなった方は原動機付自転車・小型特殊自動車のいずれかを持っていた。

■ 該当 ■ 済 原動機付自転車・小型特殊自動車の廃車手続

| 持ち物 | 手続期限 |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ●ナンバープレート ●窓口に来た方の本人確認書類 ●標識交付証明書 ●所有者が亡くなったことがわかる書類（死亡診断書等） ●窓口に来た方と亡くなった方の関係性がわかる書類（戸籍謄本の写し等） | 亡くなった日から 30 日以内 |
| | 手続方法 |
| | <div style="text-align: center;"> <div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">郵送手続 可</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 5px;">オンライン手続 不可</div> </div> |
| 受付窓口 | 問合せ先 |
| 区税務課 3 階 30 番窓口 | 電話：045-540-2271 FAX：045-540-2288 |

亡くなった方は原動機付自転車・小型特殊自動車のいずれかを持っていた。

■ 該当 ■ 済 原動機付自転車・小型特殊自動車の名義変更

| 持ち物 | 手続期限 |
|--------------------|-------------------------------------|
| 詳細は受付窓口にお問合せください。 | 新たに所有者となった日から 15 日以内 |
| | 手続方法 |
| | 詳細は受付窓口にお問合せください。 |
| 受付窓口 | 問合せ先 |
| 区税務課 3 階 30 番窓口 | 電話：045-540-2271 FAX：045-540-2288 |

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

亡くなった方名義の口座で市税の納付を行っていた。

■ 該当 ■ 済 市税の口座振替変更

| 持ち物 | 手続期限 |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ●納税通知書 ●相続人の通帳、届出印 ●本人確認書類 | なし |
| | 手続方法 |
| | <div style="text-align: center;"> <div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">郵送手続 可</div> <div style="background-color: #c00000; color: white; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 5px;">オンライン手続 一部可</div> </div> |
| 受付窓口 | 問合せ先 |
| 財政局納税管理課 | 電話：045-671-3747 FAX：045-664-3030 |

亡くなった方は児童手当を受給していた。

■ 該当 ■ 済 児童手当未支払請求手続/受給者変更の手続等

| 持ち物 | 手続期限 |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ●請求する方の本人確認書類 ●請求する方の振込口座情報が確認できるもの | 亡くなった日の翌日から 15 日以内 |
| | 手続方法 |
| | <div style="text-align: center;"> <div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">郵送手続 可</div> <div style="background-color: #c00000; color: white; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 5px;">オンライン手続 可</div> </div> |
| 受付窓口 | 問合せ先 |
| 区こども家庭支援課 1 階 14 番窓口 | 電話：045-540-2340 FAX：045-540-3026 |

御両親のいずれかが亡くなったことによりひとり親家庭となった。

| ■ 該当 ■ 済 児童扶養手当の手続 | | |
|---|---|-------------------------------|
| 持ち物 ●請求する方と対象児童の戸籍謄・抄本 ●請求する方の本人確認書類 ●請求する方の通帳の写し ●請求する方の年金手帳（基礎年金番号・年金コードが分かる書類） | 手続期限 すみやかに | 手続方法 郵送手続 不可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 | |

亡くなった方が児童扶養手当を受給していた。

| ■ 該当 ■ 済 児童扶養手当未支払請求手続／受給資格者死亡届 | | |
|---|---|-------------------------------|
| 持ち物 ●受給資格者の死亡及び死亡日が確認できる書類 ●請求する方の本人確認書類 ●請求する方の振込口座情報が確認できるもの | 手続期限 すみやかに | 手続方法 郵送手続 不可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 | |

亡くなった方は児童扶養手当の対象児童で、同じ世帯にも対象児童がいる。

| ■ 該当 ■ 済 児童扶養手当 額改定（減額）届 | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------|
| 持ち物 対象児童の死亡及び死亡日が確認できる書類 | 手続期限 すみやかに | 手続方法 郵送手続 不可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 | |

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

亡くなった方は児童扶養手当の対象児童で、同じ世帯に対象児童はいない。

| ■ 該当 ■ 済 児童扶養手当 資格喪失届 | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------|
| 持ち物 対象児童の死亡及び死亡日が確認できる書類 | 手続期限 すみやかに | 手続方法 郵送手続 不可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 | |

保育園・幼稚園等を利用している児童が亡くなった。

| ■ 該当 ■ 済 保育所等利用・認定取消 | | |
|--|---|------------------------------|
| 持ち物 状況により異なります。 詳しくは受付窓口にお問合せください。 | 手続期限 すみやかに | 手続方法 郵送手続 可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 区子ども家庭支援課 3階 3A番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2280 FAX：045-540-2426 | |

保育園・幼稚園等を利用している児童と同居されている御家族が亡くなった。

| ■ 該当 ■ 済 保育所等 世帯構成の変更 | | |
|--|---|------------------------------|
| 持ち物 状況により異なります。 詳しくは受付窓口にお問合せください。 | 手続期限 すみやかに | 手続方法 郵送手続 可 オンライン手続 不可 |
| 受付窓口 区子ども家庭支援課 3階 3A番窓口 | 問合せ先 電話：045-540-2280 FAX：045-540-2426 | |

亡くなった方は特別児童扶養手当を受給していた。

| ■ 該当 ■ 済 特別児童扶養手当 受給資格者死亡届 | | |
|----------------------------|---------------|---|
| 持ち物 | 手続期限 | 手続方法 |
| 受給資格者の死亡及び死亡日が確認できる書類 | 亡くなった日から14日以内 | <input type="button" value="郵送手続 不可"/> <input type="button" value="オンライン手続 不可"/> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | | 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 |

亡くなった方は特別児童扶養手当を受給していた。

| ■ 該当 ■ 済 特別児童扶養手当 未支払請求 | | |
|---|-------|---|
| 持ち物 | 手続期限 | 手続方法 |
| <ul style="list-style-type: none"> ●請求する方の本人確認書類 ●請求する方の通帳の写し | すみやかに | <input type="button" value="郵送手続 不可"/> <input type="button" value="オンライン手続 不可"/> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | | 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 |

亡くなった方は特別児童扶養手当を受給していた。

| ■ 該当 ■ 済 特別児童扶養手当の新規認定請求 | | |
|--|-------|---|
| 持ち物 | 手続期限 | 手続方法 |
| <ul style="list-style-type: none"> ●請求する方と対象児童の戸籍謄・抄本 ●請求する方の本人確認書類 ●請求する方の通帳又はキャッシュカード | すみやかに | <input type="button" value="郵送手続 不可"/> <input type="button" value="オンライン手続 不可"/> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | | 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 |

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

亡くなった方は特別児童扶養手当の対象児童で、同じ世帯にも対象児童がいる。

| ■ 該当 ■ 済 特別児童扶養手当 額改定(減額)届 | | |
|----------------------------|-------|---|
| 持ち物 | 手続期限 | 手続方法 |
| 対象児童の死亡及び死亡日が確認できる書類 | すみやかに | <input type="button" value="郵送手続 不可"/> <input type="button" value="オンライン手続 不可"/> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | | 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 |

亡くなった方は特別児童扶養手当の対象児童で、同じ世帯に対象児童はいない。

| ■ 該当 ■ 済 特別児童扶養手当 資格喪失届 | | |
|-------------------------|-------|---|
| 持ち物 | 手続期限 | 手続方法 |
| 対象児童の死亡及び死亡日が確認できる書類 | すみやかに | <input type="button" value="郵送手続 不可"/> <input type="button" value="オンライン手続 不可"/> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 区子ども家庭支援課 1階 14番窓口 | | 電話：045-540-2320 FAX：045-540-3026 |

亡くなった方は道路占用許可を受けていたが、相続人が権利を承継する。

| ■ 該当 ■ 済 道路占用許可 地位承継届 | | |
|---|----------------------|--|
| 持ち物 | 手続期限 | 手続方法 |
| <ul style="list-style-type: none"> ●地位承継届 ●承継したことが分かる書類（登記簿等） | すみやかに (横浜市道路占用規則) | <input type="button" value="郵送手続 可"/> <input type="button" value="オンライン手続 不可"/> |
| 受付窓口 | | 問合せ先 |
| 土木事務所管理係 | | 電話：045-531-7361 FAX：045-531-9699 |

聴覚障害の方で、電話でのお問合せができない場合は、各受付窓口のFAX番号にお問合せください。

MEMO

亡くなった方は道路占用許可を受けていたが、廃止する。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 済 道路占用許可 廃止届 | | |
|---|-------------------------------------|---|
| 持ち物 ●廃止届 ●廃止し、原状回復したことが分かる書類（現場写真等） | 手続期限 すみやかに （横浜市道路占用規則） | 手続方法 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #4a7c9c; color: white;">郵送手続 可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #ccc; color: #666;">オンライン手続 不可</div> |
| 受付窓口 土木事務所管理係 | | 問合せ先 電話：045-531-7361 FAX：045-531-9699 |

亡くなった方が、河川占用・一般下水道（水路） 占用許可を受けていたが、相続人が権利を承継する。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 済 河川・一般下水道（水路） 占用許可 地位承継届 | | |
|--|--|--|
| 持ち物 ●地位承継届 ●承継したことが分かる書類（登記簿等） | 手続期限 承継の日から 30 日以内 （河川法第 33 条） | 手続方法 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #4a7c9c; color: white;">郵送手続 可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #c00000; color: white;">オンライン手続 可</div> |
| 受付窓口 土木事務所管理係 | | 問合せ先 電話：045-531-7361 FAX：045-531-9699 |

亡くなった方が、河川占用・一般下水道（水路） 占用許可を受けていたが、廃止する。

| <input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 済 河川・一般下水道（水路） 占用許可 廃止届 | | |
|--|--|--|
| 持ち物 ●廃止届 ●廃止し、原状回復したことが分かる書類（現場写真等） | 手続期限 承継の日から 30 日以内 （河川法第 33 条） | 手続方法 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #4a7c9c; color: white;">郵送手続 可</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; background-color: #c00000; color: white;">オンライン手続 可</div> |
| 受付窓口 土木事務所管理係 | | 問合せ先 電話：045-531-7361 FAX：045-531-9699 |

市役所等での主な手続

| ☑ | 該当事項 | 主な手続 | 問合せ先 |
|-----------|------|---|--|
| ☐該当 ☐済 | 上下水道 | <ul style="list-style-type: none"> ●水道を使用しない場合 …使用中止の手続 ●水道を引き続き使用する場合 …名義変更等の手続 ●減免対象者※が亡くなった場合 …減免解除の手続 ●井戸水等の利用による下水道の使用をやめる場合 …使用中止等の手続 ●井戸水等を利用し、引き続き下水道を使用する場合 …名義変更等の手続 | <p>水道局お客さまサービスセンター (24時間365日受付) 電話:045-847-6262 FAX:045-848-4281 ※減免対象者の詳細については市ウェブページを御確認ください。</p> <p>Q 横浜市 水道 減免 検索</p> <p>【井戸水等を利用した下水道の使用について】 下水道河川局経理課 電話:045-671-2826 FAX:045-663-0132</p> |
| ☐該当 ☐済 | 農地 | <ul style="list-style-type: none"> ●農地相続の届出 (農地法第3条の3の届出) | <p>手続の詳細は市ウェブページで御案内しています。 ※詳細は管轄の委員会にお問合せください。</p> <p>Q 横浜市 農地の権利移動 検索</p> <p>【鶴見・神奈川・保土ヶ谷・旭・港北・緑・青葉・都筑】 横浜市中央農業委員会 電話:045-948-2475 FAX:045-948-2488</p> <p>【西・中・南・港南・磯子・金沢・戸塚・栄・泉・瀬谷】 横浜市南西部農業委員会 電話:045-866-8495 FAX:045-862-4351</p> |
| ☐該当 ☐済 | 森林 | <ul style="list-style-type: none"> ●森林の相続の届出 | <p>相続により、森林※の土地を取得した場合は届出が必要です。(※森林法で規定する「地域森林計画対象民有林」が対象)手続の詳細を市ウェブページで御案内しています。</p> <p>Q 横浜市 森林の所有者届出制度 検索</p> <p>みどり環境局公園緑地事業課 電話:045-671-3534 FAX:045-671-2724</p> |
| ☐該当 ☐済 | 市営住宅 | <ul style="list-style-type: none"> ●同居者が亡くなった場合 …市営住宅の異動手続 ※名義人が亡くなった場合は、「入居承継」の申請が必要 ●退居される場合 …市営住宅の返還手続 | <p>各住宅を管理する指定管理者事務所へお問合せください。</p> <p>Q 横浜市 指定管理者事務所 検索</p> |

詳細は各問合せ先に御確認願います。令和7年2月時点

| ☑ | 該当事項 | 主な手続 | 問合せ先 |
|-----------|----------------|---|---|
| ☐該当 ☐済 | 市営墓地 | <ul style="list-style-type: none"> ●使用権承継(名義の変更) ●新たに市営墓地・納骨堂を探す | <p>市営墓地を使用の場合…お使いの墓地管理事務所又は健康福祉局環境施設課 新たに市営墓地・納骨堂をお探しの場合…健康福祉局環境施設課 電話:045-671-2450 FAX:045-664-6753</p> |
| ☐該当 ☐済 | 遺品整理などに伴うごみの処理 | <ul style="list-style-type: none"> ●遺品整理の注意点 遺品整理等を業者に依頼する場合は、右問合せ先の注意点を御確認ください。 ●一時多量ごみの処理 一度に多量に出るごみの処理は、一般廃棄物収集運搬の許可を受けた業者に依頼してください。御自分で市の処理施設等に持ち込むこともできます。 | <p>《業者に処理を依頼する場合の依頼先》 Q 横浜市 一般廃棄物 許可業者 検索 ※一般廃棄物処理業者名簿ページ内の「一般廃棄物収集運搬業許可業者一覧」を御覧ください。</p> <p>《市の施設に御自分で持ち込む場合の問合せ先》 お住まいの区の資源循環局事務所 Q 横浜市 資源循環局 事務所 検索 【遺品整理や家の片付けを業者に依頼する場合の注意点】 </p> |
| ☐該当 ☐済 | 診療所、歯科診療所、助産所 | <ul style="list-style-type: none"> ●医師、歯科医師、助産師が亡くなった場合 …個人で開設している場合は、届出が必要です。 | <p>医療局医療安全課 電話:045-671-2414 FAX:045-663-7327</p> |
| ☐該当 ☐済 | 空き家 | <ul style="list-style-type: none"> ●空き家(昭和56年5月31日以前に建築された家屋)をお持ちの場合 家屋及びその敷地を相続した方が、概ね3年以内に耐震改修又は取り壊し後にその家屋又は敷地を譲渡した際や、譲渡後、譲渡の日の属する年の翌年2月15日までに当該建物の耐震改修工事又は取壊しを行った際に、確定申告時に特別控除を受けられる場合があります。その際、市が発行する「被相続人居住用家屋等確認書」が必要となります。その他にも要件がございますので、事前に御相談ください。 ●空き家を所有・管理されている方向けの一般的な相談 「空家の総合案内窓口」へ御連絡ください。 専門的な相談が必要な場合は、適切な専門家団体を紹介します。 | <p>《空き家の譲渡所得の3,000万円特別控除》 建築局住宅政策課 電話:045-671-4121 FAX:045-641-2756 【3,000万円の特別控除】 </p> <p>《空き家の総合案内窓口》 横浜市住宅供給公社 住まいるイン 電話:045-451-7762 FAX:045-451-7770 (10時~17時 定休日は土日、祝日、年末年始)</p> <p>【空家の総合案内窓口】 </p> <p>手続の詳細を市ウェブページで御案内しています。 Q 横浜市 空家対策 検索</p> |

交通事故や犯罪被害にあわれた場合

被害後に直面する様々な問題について、必要な情報や制度等を御案内します。
御家族が困っていること、悩んでいること、心身の不調等、何でも御相談ください。

横浜市犯罪被害者相談室

電話：045-671-3117（受付時間平日9時～17時） FAX：045-681-5453
メール：sh-cvsoudan@city.yokohama.lg.jp

相続の御相談

市役所3階市民相談室や各区役所広報相談係で弁護士の法律相談や
司法書士相談などの相談を行っています。（無料/予約制）

市役所3階市民相談室

電話：045-671-2306 FAX：045-663-3433

区政推進課広報相談係 1階1番窓口

電話：045-540-2221 FAX：045-540-2227

※弁護士の法律相談や司法書士相談を利用できるのは、市内在住の方に限ります（区の相談は区内在住の方）。
※亡くなられた方の住所地在市内であっても相談者が市外在住の場合は利用いただけません。

身近な人・大切な人を自死（自殺）で亡くされた方へ

【自死遺族ホットライン】専門相談員がゆっくりお話を伺います。

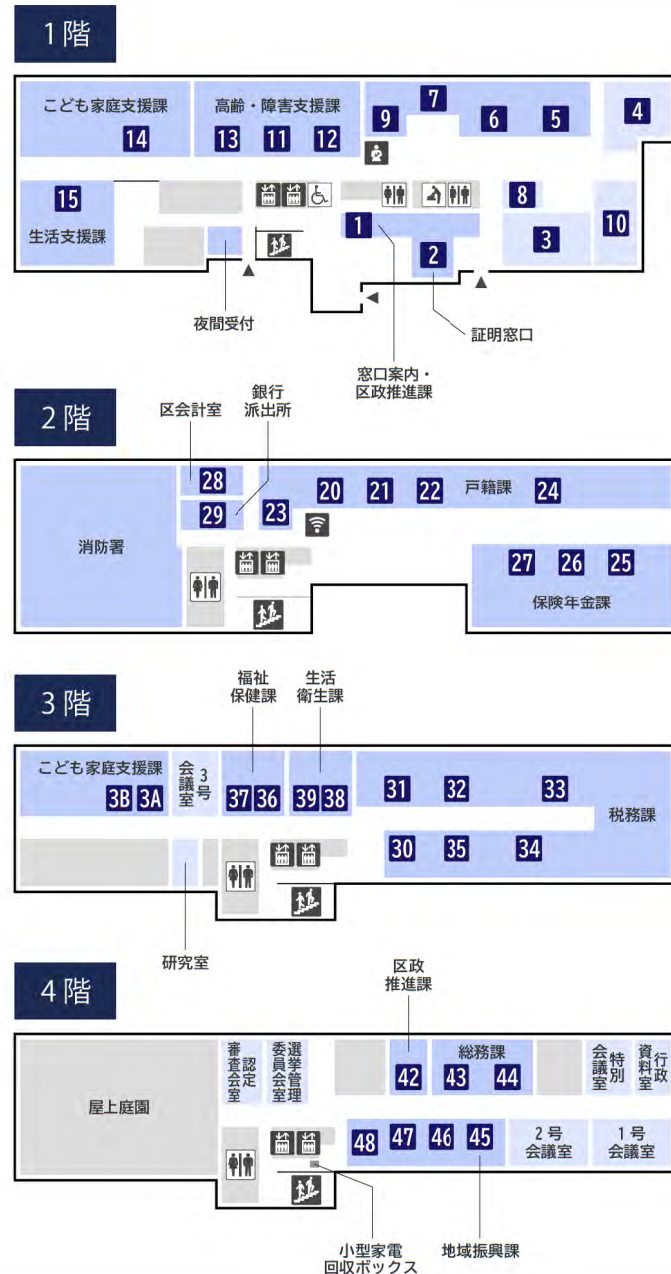
【自死遺族の集い「そよ風」】遺族への情報提供や遺族同士が安心して思いを語り合う集いです。

🔍 横浜市 自死遺族 支援 検索

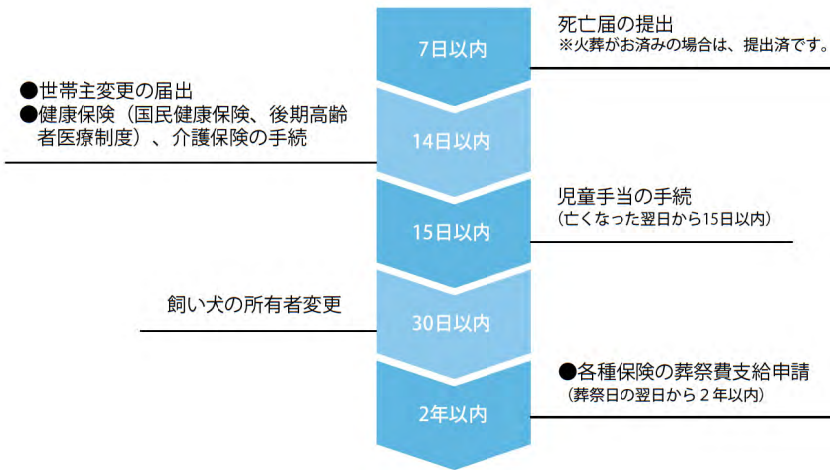
●【参考】市・区役所以外での主な手続

| 対象 | 主な手続 | 問合せ先 |
|---------|----------------------------------|-----------------------|
| 国税 | 相続税、所得税の申告 | 亡くなった方の住所地在を管轄する税務署 |
| 不動産登記関係 | 土地・家屋等の相続登記 ※令和6年4月から義務化されました | 相続する不動産の所在地を管轄する法務局 |
| 車 | 普通自動車の税金 | 亡くなった方の住所地在を管轄する県税事務所 |
| | 普通自動車・バイク（125CC超）の名義変更 | 関東運輸局 神奈川運輸支局 |
| | 軽自動車の廃車・名義変更 | 軽自動車検査協会 神奈川事務所 |

フロアマップ



主な手続の目安



※上記の表は目安です。上記期限よりもすみやかに手続が必要なものもありますので、詳細については手続の受付窓口に御相談願います。

●各区役所の開庁時間

月曜日～金曜日／8:45～17:00（祝日・休日・12月29日～1月3日を除く）

●第2・第4土曜日の区役所窓口開庁について

第2・第4土曜日／9:00～12:00

- ・戸籍課の業務（戸籍・住民票・印鑑登録・マイナンバーカードなど）
- ・保険年金課の業務（国民健康保険、国民年金など）
- ・子ども家庭支援課の一部業務（児童手当の申請・受付、母子健康手帳の交付）

MEMO