

- |                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| 1. 子育て関係（24手続き）<br>2. 介護関係（11手続き）<br>3. 被災者支援関係（1手続き） |
|-------------------------------------------------------|

	担当課	手続名（登録業務名）	個別の情報項目	年間申請予定件数（予定）
1	子ども家庭課	児童手当等の受給資格及び児童手当の額についての認定請求	<ul style="list-style-type: none"> <li>・請求者（氏名、性別、生年月日、職業、配偶者の有無、住所、電話番号、個人番号、支払希望金融機関口座情報）</li> <li>・配偶者等（氏名、住所、職業、配偶者個人番号）</li> <li>・児童（氏名、続柄、生年月日、同居別居の別、海外留学をしている場合の出国年月、住所、監護の有無、生計関係）</li> <li>・加入している公的年金制度の種別</li> <li>・譲渡所得の有無</li> <li>・扶養親族等及び児童の数、内70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数</li> <li>・所得額</li> </ul>	240件
2	子ども家庭課	児童手当等の額の改定の請求及び届出	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者（氏名、住所、電話番号、性別、職業、生年月日）</li> <li>・増額又は減額の別</li> <li>・増額又は減額の原因となる児童（氏名、続柄、生年月日、増額又は減額の別、同居別居の別、海外留学をしている場合の出国年月、住所、監護の有無、生計関係）</li> <li>・増額した理由</li> <li>・減額した理由</li> <li>・事由の発生した年月日</li> </ul>	240件
3	子ども家庭課	氏名変更・住所変更等の届出	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者（変更前の氏名・住所・電話番号、変更後の氏名・住所・電話番号）</li> </ul>	120件
4	子ども家庭課	受給事由消滅の届出	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者（氏名、生年月日、住所、電話番号）</li> <li>・消滅した受給事由（児童の氏名）</li> <li>・消滅事由の発生日</li> </ul>	120件
5	子ども家庭課	未支払の児童手当等の請求	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受給資格があったもの（死亡者）（氏名、死亡年月日、住所、電話番号）</li> <li>・養育していた児童氏名（氏名、住所）</li> <li>・請求期間</li> <li>・請求金額</li> <li>・支払希望金融機関</li> <li>・請求者（氏名、住所）</li> </ul>	30件
6	子ども家庭課	児童手当に係る寄附の申出	<ul style="list-style-type: none"> <li>・児童手当等の全部（寄付額）</li> <li>・児童手当等の一部（期間、寄付額）</li> <li>・申請者（住所、氏名）</li> </ul>	30件

7	子ども家庭課	児童手当に係る寄附変更等の申出	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申出の別（変更、撤回）</li> <li>・寄付の変更の内容（児童手当等の全部・寄付額、児童手当等の一部・期間・寄付額）</li> <li>・申請者（住所、氏名）</li> </ul>	30件
8	子ども家庭課	受給資格者の申出による学校給食費等の徴収等の申出	<ul style="list-style-type: none"> <li>・徴収（支払）費用</li> <li>・申請者（住所、氏名）</li> <li>・児童の氏名</li> </ul>	30件
9	子ども家庭課	受給資格者の申出による学校給食費等の徴収等の変更等の申出	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申出の別（変更、撤回）</li> <li>・児童の氏名、児童手当等から徴収する（支払う）費用（変更後）、徴収期間（変更後）</li> <li>・申請者（住所、氏名）</li> </ul>	30件
10	子ども家庭課	児童手当等の現況届	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者（氏名、性別、生年月日、職業、配偶者の有無、法人の主たる事務所の所在地、本年1月1日時点の住所）</li> <li>・配偶者等（氏名、職業、住所）</li> <li>・児童（氏名、続柄、生年月日、同居・別記の別、海外留学をしている場合の出国年月、住所、監護の有無、生計関係）</li> <li>・加入している公的年金制度の種別</li> <li>・譲渡所得の有無、扶養親族等及び児童の数、うち70歳以上の銅市生計配偶者及び老人扶養親族の合計数</li> <li>・所得額</li> </ul>	260件
11	子ども家庭課	児童手当・特例給付口座振替変更届	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請者（住所・氏名・振込金融機関・支店名等・振込口座（預金種別・口座番号・ふりがな氏名・変更年月日））</li> </ul>	120件
12	子ども家庭課	児童扶養手当の現況届の事前送信	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者（氏名、生年月日、障害の有無、住所、電話番号、職業）</li> <li>・配偶者（氏名）</li> <li>・扶養義務者（氏名）</li> <li>・児童（氏名、生年月日、同・別居の別、障害の有無、身体障害者手帳等の名称・障害等級・番号）</li> <li>・所得額（養育費の金額）</li> </ul>	30件
13	子ども家庭課	児童扶養手当現況届の面談予約	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請者（氏名、電話番号）</li> <li>・面談内容</li> <li>・希望日時</li> </ul>	30件

14	子ども家庭課	乳幼児・子ども医療証の申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請者（氏名・性別・生年月日・職業、配偶者の有無・住所・電話番号・支払希望金融機関口座情報・昨年、本年の1月1日の住所（区外・区内・国外））</li> <li>・配偶者（氏名・性別・同居・別居の別）</li> <li>・児童（氏名・続柄・性別・生年月日・同居別居の別）</li> <li>・加入している公的年金制度の種別</li> <li>・加入している健康保険の種別</li> </ul>	150件
15	子ども家庭課	乳幼児・子ども医療証再交付申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請者（氏名、住所、電話番号）</li> <li>・再交付する理由</li> <li>・児童（受給者番号、氏名、生年月日）</li> </ul>	40件
16	子ども家庭課	乳幼児・子ども医療証申請内容変更届	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者(保護者)氏名、生年月日</li> <li>・加入保険 被保険者証記号・番号、保険者名・保険者番号、被保険者氏名、資格取得年月日、新しい健康保険証（保護者・子ども）のコピー添付</li> <li>・住所変更 &lt;受給者（保護者）&gt;変更後住所・電話番号</li> <li>&lt;子ども&gt;氏名・変更後住所・同居・別居の別</li> <li>&lt;受給者又は子ども&gt;変更年月日</li> <li>・氏名変更 &lt;受給者（保護者）&gt;変更後氏名&lt;子ども&gt;変更後氏名</li> <li>&lt;受給者又は子ども&gt;変更年月日</li> <li>・振込先変更 金融機関名・本支店名・口座番号・口座名義人</li> </ul>	100件
17	保育課	支給認定の申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請者（氏名・住所・生年月日・個人番号・障害情報・保育情報・その他生活情報）</li> <li>・保護者（氏名・住所・生年月日・個人番号・電話番号・勤務情報・保育情報等）</li> </ul>	60件
18	保育課	保育施設等の利用申込	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請者（氏名・住所・生年月日・個人番号・障害情報・保育情報・その他生活情報）</li> <li>・保護者（氏名・住所・生年月日・個人番号・電話番号・勤務情報・保育情報等）</li> </ul>	120件

19	保育課	保育施設等の現況届	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入所児童（氏名、生年月日、障害者手帳又は療育手帳の有無、利用施設名）</li> <li>・認定保護者（氏名、入所児童との続柄、電話番号、住所、前回提出時からの世帯状況の変更の有無）</li> <li>・同一世帯に属する保護者（氏名、入所児童との続柄、電話番号、住所、前回提出時からの世帯状況の変更の有無）</li> <li>・児童の世帯構成員（氏名、入所児童との続柄、生年月日、勤務先、障害者手帳等の有無、前回提出時からの世帯状況の変更の有無）</li> <li>・認定保護者及び同一世帯に属する保護者の状況（保育の必要性、保育を希望する時間、就労・就学の場合の通勤（通学）手段・時間、妊娠・出産の場合の出産予定年月日、疾病・障害の場合の障害者手帳の有無、育児休業の場合の育児休業取得期間、「保育の必要性」の状況、家庭状況及び事由発生日、生活保護の適用の有無、情報閲覧の同意）</li> </ul>	240件
20	保育課	施設等利用給付認定申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請者（居住地、父母電話番号・氏名）</li> <li>・申請に係る子ども2人分（氏名、フリガナ、続柄、生年月日、年齢、認定区分、個人番号）（認定を必要とする期間）</li> <li>・世帯状況 <ul style="list-style-type: none"> <li>保護者2人分（認定保護者の選択、氏名、フリガナ、続柄、生年月日、年齢、個人番号、勤務先・在籍施設等、前年1月1日の居住地、前々年1月1日の居住地）</li> <li>保護者以外の世帯員4人分（氏名、フリガナ、続柄、生年月日、年齢）</li> </ul> </li> <li>家庭の状況の確認（生計を一にする別世帯の家族、父母の海外赴任歴、生活保護受給世帯、ひとり親世帯の児童扶養手当受給状況）</li> <li>・利用を希望する施設、サービス等 <ul style="list-style-type: none"> <li>（施設名、所在地、預かり保育事業の有無、預かり保育事業の利用開始日）</li> <li>一時保育若しくは定期利用保育、認可外保育施設、病児保育事業又はファミリー・サポート・センター事業を利用している場合</li> <li>3か所分（施設名、利用するサービスの種類、利用開始日）</li> </ul> </li> <li>・保育を必要とする事由 父母 就労 （就労形態、勤務先名、所在地、電話番号、</li> </ul>	60件

21	保育課	入園（転園）申込みに係わる変更届	<p>（記載年月日、住所、保護者氏名、児童氏名、児童生年月日、第一希望園）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・取下げ（申込月、理由）</li> <li>・申込み月変更（変更月、理由）</li> <li>・希望園変更（変更月、希望園）</li> <li>・内定辞退（理由）</li> <li>・その他（自由記載欄）</li> </ul>	120件
22	保育課	教育・保育給付、施設等利用給付認定の変更認定申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・教育・保育給付の変更認定申請 （記載年月日、住所、保護者氏名、電話番号、携帯番号）</li> <li>3人分（児童氏名、フリガナ、生年月日、在籍園名、クラス）</li> <li>区内転居（転居日、転居先住所、転居先郵便番号）</li> <li>身分事項（変更日、変更内容）</li> <li>休園・停止（停止予定期間、理由、診断書添付有無）</li> <li>父母就労状況等（退職日、就職日・変更日、勤務先名、所在地、電話番号、勤務時間、勤務日数、就労証明書添付有無）</li> <li>出産（出産（予定）日、産休・育児休業所得期間）</li> <li>その他（疾病・介護・就学等の保育要件の変更・延長保育の解除等）</li> <li>保育必要量（変更日、保育認定時間、理由）</li> <li>支給認定証交付希望</li> <li>・施設等利用給付認定変更届 （記載年月日、住所、保護者氏名、電話番号、携帯番号）</li> <li>3人分（児童氏名、フリガナ、生年月日、在籍園名、クラス）</li> <li>区内転居（転居日、転居先住所、転居先郵便</li> </ul>	120件
23	保育課	保育園等の退園手続き	<p>（記載年月日、住所、保護者氏名、電話番号、携帯番号）</p> <p>3人分（児童氏名、フリガナ、生年月日、在籍園名、クラス）</p> <p>退園理由（退園日、退園理由マーク、退園後利用施設名、転出日、新住所、転出後の退園保育園の継続利用の確認マーク、その他自由記載欄）</p> <p>区外転出の場合（転出先市区町村への申込み予定日、延長保育の継続希望の有無）</p>	60件

24	健康づくり課	妊娠の届出	<ul style="list-style-type: none"> <li>・妊婦氏名、生年月日、年齢、職業</li> <li>・個人番号</li> <li>・居住地の住所・電話番号</li> <li>・妊娠週数、出産予定年月日</li> <li>・性病に関する健康診断（血液検査）の有無、結核に関する健康診断の有無</li> <li>・診断した医師又は助産師の診断又は健康指導の有無、施設名、施設住所、氏名</li> <li>・届出者氏名、妊婦との続柄</li> </ul>	300件
25	介護保険課	要介護・要支援認定の申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、要支援状態区分、有効期限（始期・終期）、転出元自治体名、要介護・要支援認定の申請の有無、申請日、過去6月間の入院、入所の有無、介護保険施設の名称等・所在地、期間（始期・終期））</li> <li>・提出代行者の種別、事業所の名称、住所、電話番号</li> <li>・主治医の情報（主治医の有無、主治医の氏名、医療機関名、医療機関の所在地、医療機関の電話番号）</li> <li>・第二号被保険者の情報（医療保険者名、医療保険被保険者証記号番号、特定疾病名）</li> <li>・認定調査の日程調整に関する連絡先（連絡先氏名、被保険者との関係、担当者の電話番号、担当者のメールアドレス）</li> </ul>	860件
26	介護保険課	要介護・要支援更新認定の申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、要介護・要支援状態区分、有効期限（始期・終期）、過去6月間の入院、入所の有無、介護保険施設の名称等・所在地、期間（始期・終期））</li> <li>・提出代行者の種別、事業所の名称、住所、電話番号</li> <li>・主治医の情報（主治医の有無、主治医の氏名、医療機関名、医療機関の所在地、医療機関の電話番号）</li> <li>・第二号被保険者の情報（医療保険者名、医療保険被保険者証記号番号、特定疾病名）</li> <li>・認定調査の日程調整に関する連絡先（連絡先氏名、被保険者との関係、担当者の電話番号、担当者のメールアドレス）</li> </ul>	982件

27	介護保険課	要介護・要支援状態区分変更認定の申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、要介護・要支援状態区分、有効期限（始期・終期）、変更申請の理由、過去6月間の入院、入所の有無、介護保険施設の名称等・所在地、期間（始期・終期））</li> <li>・提出代行者の種別、事業所の名称、住所、電話番号</li> <li>・主治医の情報（主治医の有無、主治医の氏名、医療機関名、医療機関の所在地、医療機関の電話番号）</li> <li>・第二号被保険者の情報（医療保険者名、医療保険被保険者証記号番号、特定疾病名）</li> <li>・認定調査の日程調整に関する連絡先（連絡先氏名、被保険者との関係、担当者の電話番号、担当者のメールアドレス）</li> </ul>	260件
28	介護保険課	居宅（介護予防）サービス計画作成（変更）依頼の届出	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、被保険者氏名）</li> <li>・事業所の情報（居宅介護・介護予防事業所名、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号、事業所番号、担当者（ケアマネジャー）の氏名）</li> <li>・介護予防支援を受託する事業所の情報（居宅介護支援事業所名、居宅介護支援事業所の住所、居宅介護支援事業所の電話番号）</li> <li>・変更の情報（変更の理由、事業所を変更される年月日）</li> </ul>	861件
29	介護保険課	介護保険負担割合証の再交付申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請の理由、その他事由、資格証の受け取り方法</li> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、被保険者氏名、性別、生年月日、住所、電話番号）</li> <li>・提出代行者の情報（提出代行者の氏名、被保険者との関係、事業所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号）</li> </ul>	66件
30	介護保険課	被保険者証の再交付申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請の理由、その他事由、資格証の受け取り方法</li> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、被保険者氏名、性別、生年月日、住所、電話番号）</li> <li>・提出代行者の情報（提出代行者の氏名、被保険者との関係、事業所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号）</li> </ul>	132件

31	介護保険課	高額介護（予防）サービス費の支給申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、被保険者氏名、性別、生年月日、住所、電話番号）</li> <li>・提出代行者の情報（提出代行者の氏名、被保険者との関係、事業所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号）</li> <li>・世帯内で既に高額介護サービス費の支給申請している方の情報（被保険者番号、被保険者氏名）</li> <li>・振込口座の情報（金融機関名、金融機関コード、金融機関支店名、店舗コード、口座種別、口座番号、口座名義人）</li> </ul>	10,237件
32	介護保険課	介護保険負担限度額認定申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・認定要件の確認（本人及び世帯員の市町村民税の課税状況、本人及び配偶者の預貯金額）</li> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、被保険者氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、被保険者が現在受けているサービス、入所（院）している介護保険施設の名称、介護保険施設の所在地、入所（院）年月日）</li> <li>・提出代行者の情報（提出代行者の氏名、被保険者との関係、事務所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号）</li> <li>・配偶者の情報（配偶者の有無、個人番号、配偶者の氏名、生年月日、配偶者の現住所、配偶者の本年1月1日現在の住所）</li> <li>・預貯金等の情報（本人及び世帯全員の市町村民税の課税状況、配偶者の市町村民税の課税状況、本人の基礎年金番号、年金の種類、本人の1年間の年金収入金額、本人の預貯金、有価証券等及びその他（負担等）の金額、配偶者の預貯金、有価証券等及びその他（負債等）の金額）</li> </ul>	303件

33	介護保険課	居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の支給申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号）</li> <li>・提出代行者の情報（提出代行者の氏名、被保険者との関係、事務所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号）</li> <li>・福祉用具の情報（福祉用具の種目、福祉用具名、製造事業者名、商品のTAISコード、販売事業者名、購入金額、購入年月日、福祉用具が必要な理由）</li> <li>・振込口座の情報（金融機関名、金融機関種別、金融機関コード、金融機関支店名、種別（本店・支店・出張所）、店舗コード、口座種別、口座番号、口座名義人）</li> </ul>	212件
34	介護保険課	居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号）</li> <li>・提出代行者の情報（提出代行者の氏名、被保険者との関係、事務所の名称、事業所の種別、事業所の住所、事業所の電話番号）</li> <li>・住宅改修の情報（住宅改修の内容、住宅改修を行う事業者名、着工予定日、完了予定日、住宅改修費見積額）</li> <li>・住宅改修の情報（住宅改修を行った住宅の住所、着工日、完了日、住宅改修費実績額、見積額から実績額で変更があった場合、その理由）</li> <li>・振込口座の情報（金融機関名、金融機関コード、金融機関支店名、店舗コード、口座種別、口座番号、口座名義人）</li> </ul>	150件

35	介護保険課	住所移転後の要介護・要支援認定申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者の情報（被保険者番号、個人番号、氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、要支援認定を受けている場合（要支援状態区分、有効期限（始期・終期））、14日以内に他自治体から転入した者（転出元自治体名、要介護・要支援認定を申請中か、申請日）、過去6カ月の介護保険施設・医療機関等への入院・入所（過去6月間の入院、入所の有無、介護保険施設の名称等・所在地、期間（始期・終期））</li> <li>・提出代行者の情報（種別、名称、住所、電話番号）</li> <li>・主治医の情報（主治医の有無、主治医の氏名、医療機関名、医療機関の所在地、医療機関の電話番号）</li> <li>・第二号被保険者の情報（医療保険者名、医療保険被保険者証記号番号、特定疾病名）</li> <li>・認定調査の日程調整に関する連絡先（連絡先氏名、被保険者との関係、担当者の電話番号、担当者のメールアドレス）</li> </ul>	24件
36	危機管理課・戸籍住民課・地域コミュニティ課・特別出張所	罹災証明書の発行申請	<ul style="list-style-type: none"> <li>・世帯主（住所、氏名、生年月日、性別、個人番号）</li> <li>・罹災原因</li> <li>・被災住家の所在地</li> </ul>	<p>災害の規模による</p> <p>実績：令和元年度台風第15号・令和元年度台風第19号の合計で約30件の罹災証明書を発行</p>