

横浜市お悔やみハンドブック(西区版・概要版)

2025 年4月

ご自身が該当する項目に✓を入れてご利用ください。ご不明点は各窓口にご確認ください。

☐は西区役所 2 階に窓口があります

該当する状況 (亡くなった方は?)	手続の名称	手続期限	受付窓口		問合せ先 (☎045-)	掲載箇所
<input type="checkbox"/> 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	世帯主変更	亡くなった日から14 日以内	1 階	3 番	登録担当 320-8335	P 5
<input type="checkbox"/> 国民年金のみに加入していた	死亡届	早めに	1 階	10 番	国民年金係 320-8421	P11
	寡婦年金・死亡一時金・遺族基礎年金の請求	早めに				
<input type="checkbox"/> 国民年金のみを受給していた	未支給年金の請求 (障害基礎年金、遺族基礎年金、寡婦年金)	早めに	1 階	10 番	国民年金係 320-8421	P10

厚生年金の加入・受給、遺族厚生年金を受給されていた方は、横浜中年金事務所(☎045-641-7501)にお問い合わせください

<input type="checkbox"/> 介護保険の対象者だった	介護保険の資格喪失届 ※介護認定を申請中だった方はあわせて 2 階 23 番へ	亡くなった日から14 日以内	1 階	7 番	保険係 320-8425	P 8
<input type="checkbox"/> 横浜市の国民健康保険に加入していた	国民健康保険の資格喪失届	亡くなった日から14 日以内	1 階	7 番	保険係 320-8425	P 6
	国民健康保険の世帯主変更 ※世帯主が亡くなり、世帯員に加入者がいる場合					P 6
	国民健康保険の葬祭費支給申請	葬祭翌日から 2 年以内	1 階	9 番	給付担当 320-8427	P 7
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度を利用していた	後期高齢者医療制度の被保険者証等の返還	死亡届後	1 階	9 番	給付担当 320-8427	P 7
	後期高齢者医療制度の葬祭費支給申請	葬祭翌日から 2 年以内				
<input type="checkbox"/> 特定医療費(指定難病)受給者証を持っていた	特定医療費(指定難病)受給者証の返還	全ての支払い後すみやかに	2 階	23番	高齢・障害支援課 320-8419	P16
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳を持っていた	障害者手帳の返還	なし	2 階	23番	高齢・障害支援課 320-8450	P12
<input type="checkbox"/> 自立支援医療(精神通院)受給者証を持っていた	自立支援医療(精神通院)受給者証の返還	なし	2 階	23番	高齢・障害支援課 320-8450	P16
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、療育手帳を持っていた(18 歳以上)	障害者手帳の返還	なし	2 階	23番	高齢・障害支援課 320-8400	P12
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、療育手帳を持っていた(18 歳未満)	障害者手帳の返還	なし	2 階	28番	こども家庭支援担当 320-8402	P12
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭となった ①→②の順番で窓口を回ってください	①児童扶養手当の手続	すみやかに	2 階	28番	こども家庭支援担当 320-8402	P23
	②ひとり親福祉医療証の交付申請		1 階	9 番	給付担当 320-8427	P 9
<input type="checkbox"/> 児童手当を受給していた	受給者変更の手続	亡くなった日の 翌日から 15 日以内	2 階	28番	こども家庭係 320-8468	P22
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給していた	児童扶養手当の受給資格者死亡届	亡くなった日から14 日以内	2 階	28番	こども家庭支援担当 320-8402	P23
<input type="checkbox"/> 自立支援医療(育成医療)受給者証を持っていた	自立支援医療(育成医療)受給者証の返還	全ての支払い後すみやかに	2 階	28番	こども家庭係 320-8468	P15
<input type="checkbox"/> お子さんが保育所等に入所(申請)中	保育所等 世帯構成の変更	すみやかに	2 階	27番	保育担当 320-8472	P24
<input type="checkbox"/> 被爆者健康手帳・被爆者のこども健康診断受診証等を持っていた	被爆者健康手帳の返還	亡くなった日から14 日以内	2 階	25番	健康づくり係 320-8439	P17
	葬料の申請	すみやかに				P18
	被爆者のこども健康診断受診証の返還					

その他 返却手続等	返却窓口		問合せ先 (☎045-)
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証	1 階	3 番	登録担当 320-8334
<input type="checkbox"/> 住基カード			
<input type="checkbox"/> 通知カード・マイナンバーカード			
<input type="checkbox"/> 小児医療証	1 階	9 番	給付担当 320-8427
<input type="checkbox"/> ひとり親福祉医療証			
<input type="checkbox"/> 重度障害者医療証			
<input type="checkbox"/> 濱ともカード	2 階	23 番	高齢・障害支援課 320-8493
<input type="checkbox"/> 敬老特別乗車証			
<input type="checkbox"/> 福祉特別乗車券(18 歳以上)	2 階	23 番	高齢・障害支援課 320-8419
<input type="checkbox"/> 福祉タクシー券(18 歳以上)			
<input type="checkbox"/> 障害者自動車燃料券(18 歳以上)			
<input type="checkbox"/> 福祉特別乗車券(18 歳未満)	2 階	28 番	こども家庭係 320-8468
<input type="checkbox"/> 福祉タクシー券(18 歳未満)			
<input type="checkbox"/> 障害者自動車燃料券(18 歳未満)			
<input type="checkbox"/> 肝炎治療受給者証	2 階	25 番	健康づくり係 320-8439

掲載箇所とは？

約 30 ページに網羅された「横浜市お悔やみハンドブック(西区版)」での掲載箇所です。ウェブページでご確認頂くか、西区役所 1 階戸籍課待合スペースに配架している冊子でご確認ください。

