

チェックシート

故人について当てはまる情報に✓点をつけてください。

「はい」に✓点がついた項目は、該当ページで確認して下さい。

	確認事項(故人について)	チェック	該当 ページ
住民票	外国籍でしたか？	☐ はい ☐ いいえ	p.16
障害 福祉	障害者手帳をお持ちでしたか？	☐ はい ☐ いいえ	p.7
年金	国民年金を受給又は、加入していましたか？	☐ はい ☐ いいえ	
介護 保険	65歳以上の方でしたか？	☐ はい ☐ いいえ	p.8
	40～64歳で要介護認定を受けていましたか？	☐ はい ☐ いいえ	
健康 保険	国民健康保険に加入していましたか？	☐ はい ☐ いいえ	p.9
	75歳以上の方でしたか？	☐ はい ☐ いいえ	
子育て	こども・妊産婦・ひとり親医療費助成の資格証をお持ちでしたか？	☐ はい ☐ いいえ	p.9
	児童手当・児童扶養手当・遺児手当を受けているご家庭でしたか？	☐ はい ☐ いいえ	
税金	市・県民税の課税の手続きが必要ですか？	☐ はい ☐ いいえ	p.10
	固定資産税の課税の手続きが必要ですか？	☐ はい ☐ いいえ	p.11
	軽自動車や原動機付自転車をお持ちでしたか？	☐ はい ☐ いいえ	
その他	市営住宅に入居していましたか？	☐ はい ☐ いいえ	p.12
	会社員でしたか？	☐ はい ☐ いいえ	p.17
	個人事業主でしたか？	☐ はい ☐ いいえ	p.18