

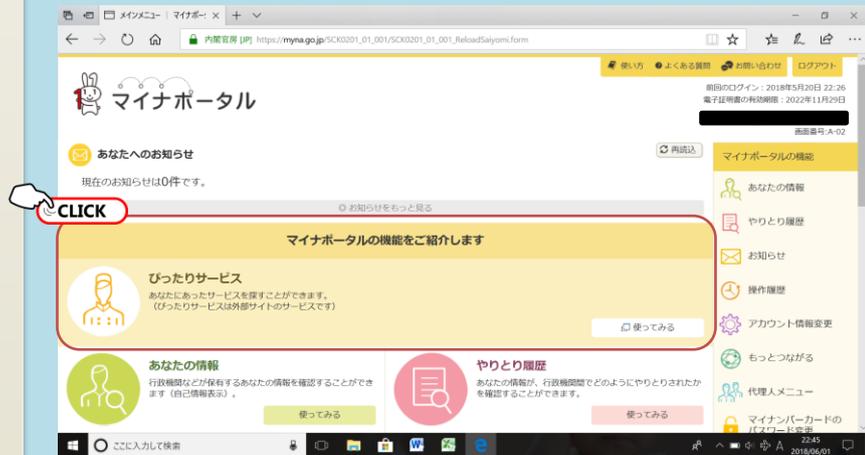
氏名・住所変更等の届出 電子申請の手引き

マイナポータルへ
ログインします。

ぴったりサービスを
クリックしま
す。

「地域を選んでく
ださい」から、「墨
田区」と入力、又
はお住まいの郵便
番号を入力しま
す。

氏名・住所変更等
届出の電子申請を
行うには、右の条
件で検索すると便
利です。



下へスクロールします。



氏名・住所変更等の届出

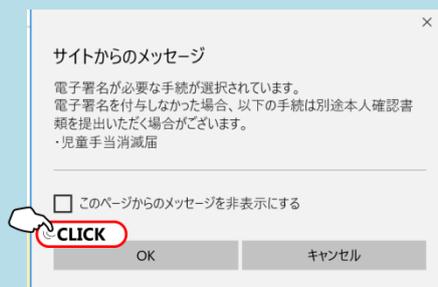
「[手続詳細はこちら](#)」をクリック。

手続概要が表示されます。

下へスクロールします。

「[申請する](#)」をクリック。

サイトからのメッセージを確認し、「OK」をクリックします。



連絡先入力

メールアドレス又は電話番号を入力します。

The screenshot shows the 'step1 連絡先入力' (Contact Information Input) page. At the top, a progress bar indicates the current step. The main heading is 'ご連絡先の入力' (Contact Information Input). Below the heading, there are instructions: '※途中で中断する場合は「入力内容を保存」ボタンを使用してください。' and '申請者のメールアドレス、電話番号のいずれかを入力してください。' (Please enter either the applicant's email address or phone number). There are two input fields: 'メールアドレス' (Email Address) and '電話番号' (Phone Number). The email field has a note: 'メールアドレスをご入力後、mposs@mail.oss.myna.go.jpより確認のメールを送信します。' and '※ドメイン指定受信を設定されている方は「@mail.oss.myna.go.jp」からのメールを受信できるように指定してください。' The phone field has a note: '半角英数字で記入してください' and '入力した内容が間違っていないかご確認のため、もう一度ご入力ください'. At the bottom, there are buttons for '戻る' (Back) and '次へすすむ' (Next), with a 'CLICK' callout pointing to the '次へすすむ' button. A 'Next. 申請者情報の入力を行います。' (Next, we will input applicant information.) message is at the very bottom.

申請者情報入力

「マイナンバーを読み取り」をクリックし、マイナンバーカードを読み取ると、名前、生年月日、住所情報が自動で下の申請者情報に反映されます。

The screenshot shows the 'step2 申請者情報入力' (Applicant Information Input) page. The main heading is '申請者情報の入力' (Applicant Information Input). Below the heading, it says '申請する手続' (Applying procedure) and 'びったりサービスで次の手続を行います。' (We will perform the next procedure with the bitari service). A table shows the procedure name '氏名・住所変更等の届出' (Notification of name and address change, etc.) and the application location '東京都墨田区' (Suidohku, Tokyo). Below the table, there are instructions: '申請者の情報を入力してください。' and 'お使いの機器によってはカード表面情報の取り込みが利用できない場合があります。' (Depending on your device, card surface information may not be captured). There is a 'CLICK' callout pointing to a button labeled 'マイナンバーカードを読み取り' (Scan My Number Card). At the bottom, there are buttons for '戻る' (Back) and '次へすすむ' (Next), with a 'CLICK' callout pointing to the '次へすすむ' button. A 'Next. 申請に必要な情報の入力を行います。' (Next, we will input information necessary for the application.) message is at the very bottom.

申請者情報を入力し終わったら、「次へすすむ」をクリック。

This screenshot shows the input fields for the applicant information. There are three rows of input fields: '氏名 (漢字)' (Name in Kanji), '氏名 (フリガナ)' (Name in Hiragana), and '生年月日' (Date of Birth). The '氏名 (漢字)' field has a note: '※全角文字で入力してください。 ※姓名の間には空白を入れてください。 (例) 山田 花子' and an input field with '(例) 山田 花子'. The '氏名 (フリガナ)' field has a note: '※全角カタカナで入力してください。 ※姓名の間には空白を入れてください。 (例) ヤマダ ハナコ' and an input field with '(例) ヤマダ ハナコ'. The '生年月日' field has a note: '※全角カタカナで入力してください。 ※姓名の間には空白を入れてください。 (例) ヤマダ ハナコ' and a date picker with '平成元年', '1989年', '月', and '日'. At the bottom, there are buttons for '戻る' (Back) and '次へすすむ' (Next), with a 'CLICK' callout pointing to the '次へすすむ' button. A 'Next. 申請に必要な情報の入力を行います。' (Next, we will input information necessary for the application.) message is at the very bottom.

WEB入力フォーム入力か、申請書を見ながら入力を選択できます。ここではWEB入力で行っていきます。

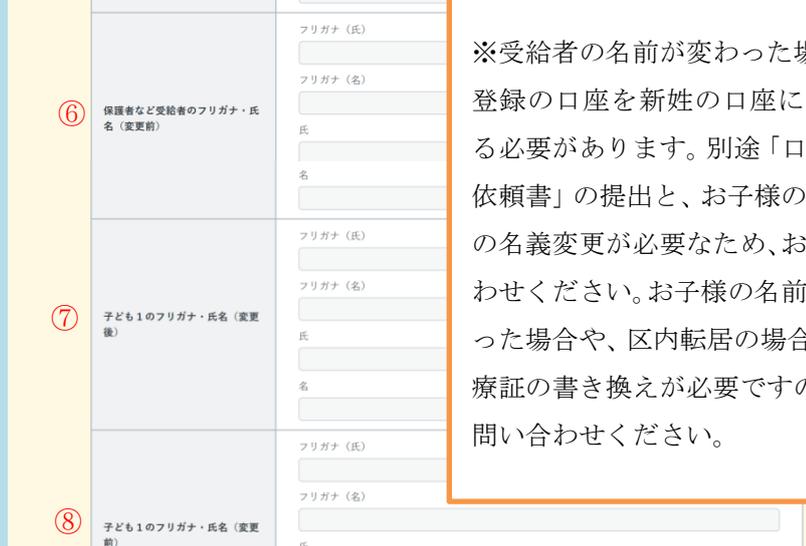
申請情報入力

①お子様の名前等を入力します。

②～④区内で転居した場合は、転居後の住所を②に、転居前の住所を③に入力します。④の家族構成の有無を入力します。※

⑤～⑥受給者の名前が変わった場合は変更後の名前を⑤に、変更前の名前を⑥に入力します。※

⑦～⑧お子様の名前が変わった場合は変更後の名前を⑦に、変更前の名前を⑧に入力します。※



※受給者の名前が変わった場合は、登録の口座を新姓の口座に変更する必要があります。別途「口座振替依頼書」の提出と、お子様の医療証の名義変更が必要なため、お問い合わせください。お子様の名前が変わった場合や、区内転居の場合も、医療証の書き換えが必要ですので、お問い合わせください。

申請情報入力

⑨お子様の加入する健康保険組合が変わった場合は、医療証の手続きが必要です。事情により、入力欄はありますが、本件手続は電子申請を受け付けていませんので、お近くの出張所か区役所4階子育て支援課までお越しいただき届け出てください。

⑩加入年金が変わった場合は変更後の区分を選択。

⑪その他の変更事由がある場合入力。(お子様が別居になった等)

⑫変更事由が生じた日付を入力。

⑬受給者(手当の振り込みを受けている方)の情報を入力。(必須)

内閣官庁 [PJ] https://app.oss.mynra.go.jp/Application/applicationCommonInput/exec?next

	名 [入力欄]
⑨ 加入保険が変わった 加入保険の種類 (変更後)	選択肢 <input type="radio"/> 1. 国保 <input type="radio"/> 2. 国保組合 <input type="radio"/> 3. 組合 <input type="radio"/> 4. 協会 <input type="radio"/> 5. 共済 <input type="radio"/> 6. その他共済
加入保険が変わった 加入保険の被保険者の氏名 (変更後)	氏 [入力欄] 名 [入力欄]
加入保険が変わった 加入保険の被保険者の保護者からみた続柄 (変更後)	選択肢 <input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> その他 その他の場合 記入 [入力欄]
加入保険が変わった 加入保険の記号 (変更後)	記号 [入力欄]
加入保険が変わった 加入保険の番号 (変更後)	番号 [入力欄]
加入保険が変わった 加入保険の保険者番号 (変更後)	保険者番号 [入力欄]
加入保険が変わった 加入保険の保険者名 (変更後)	氏 [入力欄] 名 [入力欄]
加入保険が変わった 加入保険の資格取得年月日	年 (西暦) 年を選択してください。 [選択] 月 月を選択してください。 [選択] 日 日を選択してください。 [選択]
⑩ 加入年金 (変更後)	選択肢 <input type="radio"/> 1. 国民年金 <input type="radio"/> 2. 厚生年金 <input type="radio"/> 3. 共済年金 <input type="radio"/> 4. 未加入
⑪ その他、変更事由	その他 [入力欄]
⑫ 変更年月日	年 (西暦) 年を選択してください。 [選択] 月 月を選択してください。 [選択] 日 日を選択してください。 [選択]
⑬ 保護者など受給者の住所 保護者など受給者の氏名 保護者など受給者の電話番号	番地 [入力欄]
	氏 [入力欄] 名 [入力欄]
	電話番号 [入力欄]

戻る **CLICK** 次へすすむ >

Next. 申請書も見ながら修正・確認を行います。

入力いただいた内容を保存することで、申請を途中で再開することができます。 **入力内容を保存**

入力内容確認

申請書を見ながら
内容の確認を行います。

確認後、「次へすす
む」をクリック。

添付書類登録

お子様と別居にな
った場合は「監護
事実の同意書」の
添付が必要です。

様式はこちらから
ダウンロードでき
ます。

電子署名付与

電子署名を付与し
ます。

印刷・送信

電子署名を付与し
たら、「送信する」
をクリックしま
す。

乳(子)受給者番号	子どもの氏名	生年
	墨田 花子	2006年
		年
		年

アップロード可能なファイルについて
アップロード(登録)が可能なファイルは、以下のとおりとなります。それ以外のファイルをアップロード(登録)すると、エラーとなります。ご注意ください。

Microsoft Excel ファイル (拡張子: xls, xlsx) / Microsoft Word ファイル (拡張子: doc, docx) / Microsoft PowerPoint ファイル (拡張子: ppt, pptx) / PDF ファイル (拡張子: pdf) / 画像ファイル (拡張子: jpeg, jpg, png, gif, bmp, tiff) / XMLファイル (拡張子: xml) / テキストファイル (拡張子: txt, csv)

申請1. 氏名・住所変更等の届出

監護事実の同意書
様式・サンプルをダウンロードする
ダウンロード

署名用電子証明書用暗証番号とは、マイナンバーカードを市区町村の窓口で受け取った際に利用者様自身が設定した英数字6~16ケタの暗証番号です。5回間違えるとロックされるのでご注意ください。
※ロック解除には市区町村の窓口で手続が必要となります。

手続名	申請先
氏名・住所変更等の届出	東京都墨田区

送信完了後、受付番号が表示されま
す。問い合わせの
際お伝えくださ
い。

申請書控えをダウ
ンロード又は登録
アドレスへ送信で
きます。

以上

操作に関するお問い合わせはこちら



ぴったりサービスの操作(サービス制度・手続の内容を除く)に関するお問い合
わせに電話で対応するヘルプデスクです。

マイナンバー総合フリーダイヤル ☎ 0120-95-0178

音声ガイダンスに従い、「4(マイナポータルに関するお問合せ)」を選択した後、
「1(子育てワンストップサービスに関するお問合せ)」を選択してください。

受付時間

平日 9時30分～18時30分(年末年始 12月29日～1月3日を除く。)

制度に関するお問い合わせはこちら



墨田区子育て支援部 子育て支援課 児童手当・医療助成係

墨田区吾妻橋一丁目23番20号

電話 03-5608-6160

受付時間

平日 8時30分～17時00分(年末年始 12月29日～1月3日を除く。)