

おくやみコーナーの ご案内

身近な方が亡くなられた後に区役所・支所において必要となる手続きについて、申請書の一括作成を行い、各窓口へのご案内を行う「おくやみコーナー」を各区役所・支所に設置しております。是非ご利用ください。

必要な手続きを ご案内します



予約情報に基づき、それぞれの方に必要な手続きをご案内するので漏れなく手続きができます。

必要な申請書を 一括作成します



住所・氏名などの基本的な情報を印字した申請書をコーナーで一括作成します。

専用ブースで ご対応します



専用ブースで、お話を伺いしながら丁寧にご案内します。

※原則予約制です。詳細は裏面をご覧ください。

利用 対象

区内在住の方が亡くなられた場合の手続きをされる方

実施 場所

各区役所・支所

※亡くなられた方の住所地でのお手続きとなります。

住所地が支所管内であった場合は、支所をご利用ください。

予約方法については裏面へ



予約方法

原則予約制です。**2開庁日前**までにご予約ください。

(亡くなられた方がお住まいだった区・支所の予約をお取りください)

ウェブ予約

24時間利用可能

ウェブ予約はこちらから▶
ご予約ください



市公式ウェブサイト

電話予約

月～金曜日まで(祝休日、年末年始を除く)の
各コーナー受付時間

別紙「区役所・支所おくやみコーナー
一覧」をご確認のうえ、電話でご予約
ください

※ご予約の際、亡くなられた方のお名前、ご住所、生年月日等をお尋ねしますので事前にご準備ください。
※死亡届を出された後、情報の反映に時間がかかるため、届出日から概ね1週間程度空けた日付でご予約されることをおすすめします。

おくやみコーナーご利用の流れ

事前準備



①利用予約(ウェブ・電話)

亡くなられた方や申請される方に関する情報をお知らせください

②必要なものを準備

「おくやみパンフレット」6ページをご覧ください
パンフレットはこちらからご覧いただけます



おくやみパンフレット

予約日時に区役所・
支所へお越しください

おくやみコーナー



①手続きのご案内

必要な手続きについてご案内し、申請の流れをご説明します

②必要書類の作成

申請書等の作成、印刷をおくやみコーナーで行います

区役所・支所の各窓口で手続きを行っていただきます。

注意事項

- コーナーをご利用にならず、直接各担当窓口で手続きをしていただくことも可能です。
- 内容によっては、一度で手続きが完了しない場合がございます。
- 日曜窓口の実施日については、電話予約及びコーナーのご利用はできません。

区役所・支所おくやみコーナー一覧

千種区役所 おくやみコーナー

受付時間 9:30～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:00 ②10:45 ③13:15

電話 052-753-1808

場所 1階 総合案内横

東区役所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-934-1167

場所 1階 保険年金課 待合スペース横

北区役所 おくやみコーナー

受付時間 9:30～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:00 ②10:45 ③13:15

電話 052-917-6488

場所 1階 保険年金課 待合スペース横

楠支所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-901-2202

場所 2階 区民生活課庶務担当前

西区役所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-523-4689

場所 1階 情報コーナー横

山田支所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-501-4955

場所 1階 区民福祉課保険担当横

中村区役所 おくやみコーナー

受付時間 9:30～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:00 ②10:45 ③13:15

電話 052-433-2674

場所 2階 民生子ども課横

中区役所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-265-2302

場所 2階 情報コーナー横

昭和区役所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-735-3907

場所 1階 情報コーナー横

瑞穂区役所 おくやみコーナー

受付時間 9:30～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:00 ②10:45 ③13:15

電話 052-852-9340

場所 1階 情報コーナー横

熱田区役所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-683-9479

場所 2階 待合スペース横

中川区役所 おくやみコーナー

受付時間 9:30～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:00 ②10:45 ③13:15

電話 052-363-4314

場所 2階 税務窓口横

区役所・支所おくやみコーナー一覧

富田支所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-301-8431

場所 1階 待合スペース横

港区役所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-654-9633

場所 1階 情報コーナー横

南陽支所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-301-8212

場所 1階 待合スペース横

南区役所 おくやみコーナー

受付時間 9:30～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:00 ②10:45 ③13:15

電話 052-613-7520

場所 1階 授乳室横

守山区役所 おくやみコーナー

受付時間 9:30～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:00 ②10:45 ③13:15

電話 052-796-4525

場所 1階 情報コーナー横

志段味支所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-715-3530

場所 1階 中央玄関ホール内

緑区役所 おくやみコーナー

受付時間 9:30～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:00 ②10:45 ③13:15

電話 052-625-3899

場所 1階 情報コーナー

徳重支所 おくやみコーナー

受付時間 10:15～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:45 ②13:15

電話 052-875-2216

場所 ユメリア徳重3階支所情報コーナー横

名東区役所 おくやみコーナー

受付時間 9:30～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:00 ②10:45 ③13:15

電話 052-778-3000

場所 1階 情報コーナー横

天白区役所 おくやみコーナー

受付時間 9:30～12:00／13:00～14:45

予約枠 ①10:00 ②10:45 ③13:15

電話 052-807-3922

場所 3階 企画経理課横

聞き取りシート

※ウェブ予約を利用される方は記載していただく必要はありません。

来庁日	
-----	--

①亡くなられた方の情報

氏名	
フリガナ	
性別	男 ・ 女
生年月日	M ・ T ・ S ・ H ・ R 年 月 日
国籍	日本国籍 ・ 日本国籍以外
郵便番号	
住所	
亡くなられた日	R 年 月 日
葬儀の日	R 年 月 日
【国民健康保険】 記号番号	
【後期高齢者医療制度】 被保険者番号	
【介護保険】 被保険者番号	
【精神障害者保健福祉手帳】 手帳番号	
世帯主氏名	
<u>世帯主からみた続柄</u>	
死亡時単身世帯	☐ （該当の場合にチェック）
配偶者の有無	有 ・ 無

②届出される方

氏名	
フリガナ	
故人からみた続柄	
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日
郵便番号	
住所	
電話番号	

③【世帯主変更が必要な方のみ記入】新世帯主

新世帯主氏名	
フリガナ	
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日

④相続人代表の方（保険料等還付金や納付について相続人を代表していただく方）

☐「②届出される方」と同じ（記入不要）

氏名	
故人からみた続柄	
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日
郵便番号	
住所	
電話番号	

⑤ 喪主の方（葬祭費の申請者）

（※亡くなられた方が国民健康保険・後期高齢者医療制度に加入していた場合）

☐「②届出される方」と同じ（記入不要）

☐「④相続人代表の方」と同じ（記入不要）

氏名	
故人から見た続柄	
郵便番号	
住所	
電話番号	

⑥ 亡くなられた方に関する国民健康保険・後期高齢者医療制度・介護保険関係の書類の 今後の送付先

☐送付先の変更は不要（記入不要）

☐「②届出される方」と同じ（記入不要）

☐「④相続人代表の方」と同じ（記入不要）

☐「⑤喪主の方」と同じ（記入不要）

氏名	
フリガナ	
故人からみた続柄	
郵便番号	
住所	
電話番号	

⑦【世帯主変更が必要な方のみ記入】

世帯員（1人目）

氏名	
フリガナ	
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日

世帯員（2人目）

氏名	
フリガナ	
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日

世帯員（3人目）

氏名	
フリガナ	
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日

世帯員（4人目）

氏名	
フリガナ	
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日