

高岡市罹災証明書発行マニュアル【概要】

1 概要

(1) 作成の目的

罹災証明とは、災害救助法や被災者生活再建支援法等による各種施策、市税等の減免等、被災者支援策を実施するにあたり、本人の申請により市長及び消防署長が家屋の被害の程度（全壊、半壊など）を証明するものです。

本マニュアルは、災害発生時における被害認定調査や申請から交付までの事務手続きの流れなどをあらかじめ定め、公開しておくことで、罹災証明の発行を迅速かつ的確に行うことを目的として作成するものです。なお、本マニュアルに基づき、家屋の被害の程度について、再調査を依頼することが可能です。

(2) 対象災害

本マニュアルは、各消防署長が発行する火災を除く、風水害、土砂災害、地震等の災害による罹災を対象とし、災害の規模により以下に区分します。

小規模災害時：局地的な風害、豪雨等により、家屋単位で個別に市民が発行を依頼する場合

大規模災害時：大規模な地震や洪水等により、市内の広範囲で被害が発生し、災害対策本部を設置する必要がある場合で大量に罹災証明を発行する場合

(3) 申請書類・受付窓口

- 申請書類：申請書、委任状、被災状況のわかる写真（複数枚）
- 受付窓口：本庁舎2階 資産税課：電話 0766-20-1274
(再発行の場合、大規模災害時には、本庁舎1階 市民課)

(4) 発行場所

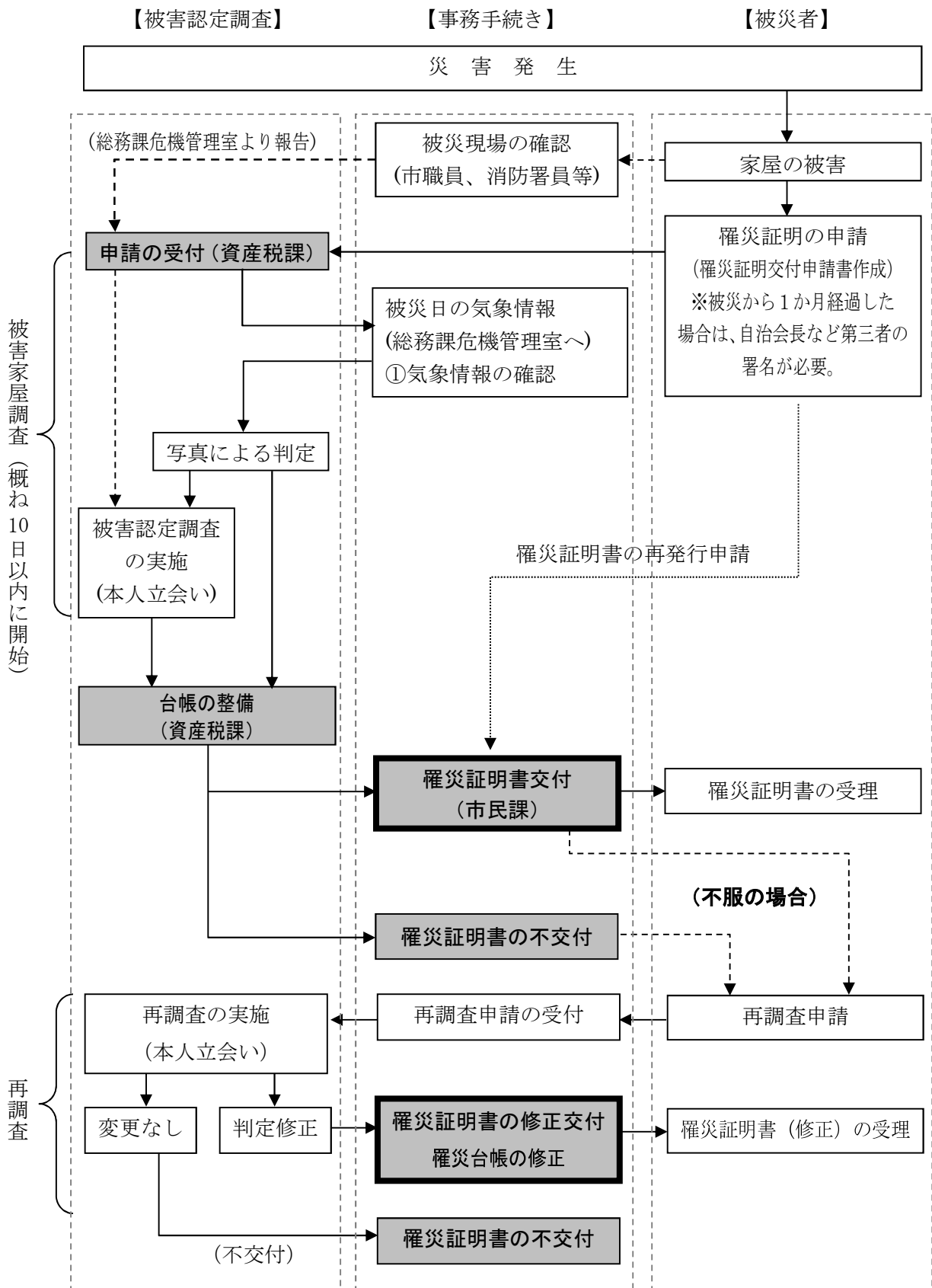
- 本庁舎1階 市民課：電話 0766-20-1338
(大規模災害時には、各支所窓口でも発行します)

(5) 留意事項等

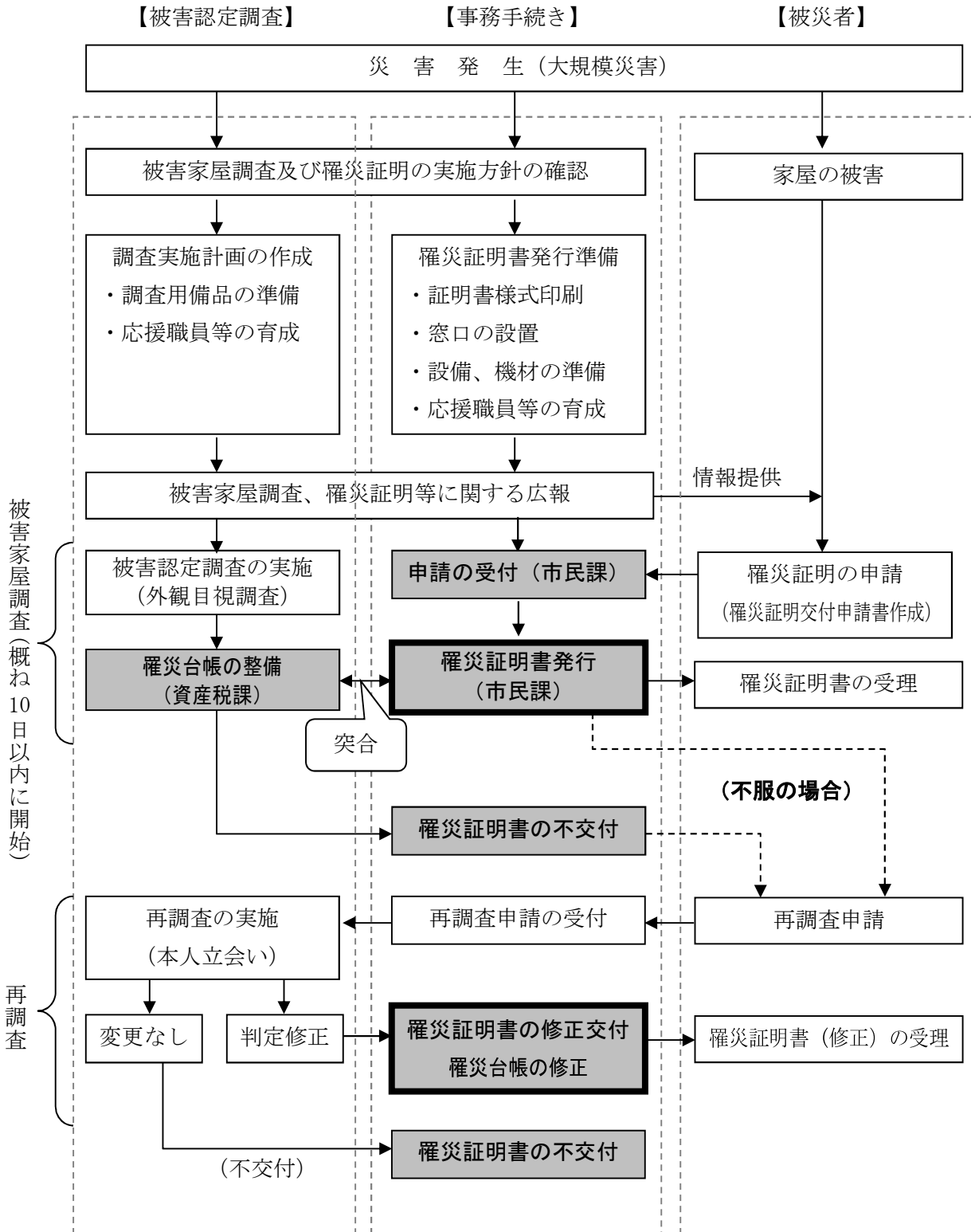
- 罹災証明書は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。
- 被災から1か月経過した場合は、自治会長など第三者の署名が必要です。
- 大規模災害時には、被害家屋の調査に日数がかかる場合があります。
- 罹災証明書の発行には、手数料300円が必要となります。

2 罹災証明書発行の流れ

(1) 小規模災害時



(2) 大規模災害時



罹災証明交付申請書

年 月 日

高岡市長

あて

住 所

申請者 署 名

(連絡先： - -)

下記のとおり、罹災したことを証明願います。

記

罹災日時	年 月 日 曜日 午前・午後 時			
罹災物件	所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ、高岡市		
	物件名	<input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家、 <input type="checkbox"/> 借家)、 <input type="checkbox"/> 非住家		
罹災状況	罹災原因			
	罹災内容			
世帯主住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ、高岡市			
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
世帯構成員	・罹災証明書は世帯主あてに交付します。 ・同一世帯員について証明が必要な場合のみ記入してください。			
	氏名	続柄	氏名	続柄
添付書類	被災写真	別添のとおり		
発行部数	通			
備 考	・本証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。 ・連絡先が変更となった場合、資産税課へご連絡ください。 ・罹災証明書の再発行を申請する場合は、市民課へ提出してください。			

注1) 被災状況の分かる写真(複数枚)を添付してください。

注2) 被災から1か月経過した場合は、下欄に自治会役員等による確認が必要です。

住 所 高岡市 _____

役 職 _____ 署 名 _____

資産税課確認欄

- ・本人確認：運転免許証 マイナンバーカード 健康保険証 パスポート その他 ()
・被災日の気象情報(総務課危機管理室確認) _____

市民課確認欄

- ・本人確認：運転免許証 マイナンバーカード 健康保険証 パスポート その他 ()

(記載例)

罹災証明交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

高岡市長 角田 悠紀 あて

住 所 高岡市〇〇番地

申請者 署 名 高岡 太郎

(連絡先：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)

下記のとおり、罹災したことを証明願います。

記

罹災日時	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 午前・午後 〇 時			
罹災物件	所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ、高岡市		
	物件名	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 (<input checked="" type="checkbox"/> 持家、 <input type="checkbox"/> 借家)、 <input type="checkbox"/> 非住家		
罹災状況	罹災原因	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日の台風に伴う大雨による		
	罹災内容	床上浸水した		
世帯主住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ、高岡市			
世帯主氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
世帯構成員	・罹災証明書は世帯主あてに交付します。 ・同一世帯員について証明が必要な場合のみ記入してください。			
	氏名	続柄	氏名	続柄
	同一世帯について証明が必要な場合のみ記入してください。			
添付書類	被災写真	別添のとおり		
発行部数	〇 通			
備 考	・本証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。 ・連絡先が変更となった場合、資産税課へご連絡ください。 ・罹災証明書の再発行を申請する場合は、市民課へ提出してください。			

注1) 被災状況の分かる写真(複数枚)を添付してください。

注2) 被災から1か月経過した場合は、下欄に自治会役員等による確認が必要です。

住 所 高岡市 _____

役 職 _____ 署 名 _____

資産税課確認欄

- ・本人確認：運転免許証 マイナンバーカード 健康保険証 パスポート その他 ()
・被災日の気象情報(総務課危機管理室確認) _____

市民課確認欄

- ・本人確認：運転免許証 マイナンバーカード 健康保険証 パスポート その他 ()