

入居者募集案内

※コロナによる影響で予定が変更する場合があります。

募集期間：令和4年1月4日（火）から令和4年1月21日（金）

【消印有効】

目次	1 入居者募集のあらまし	1 ページ
	2 申込みの方法等	3 ページ
	3 入居登録制度	4 ページ
	4 申込資格	4 ページ
	5 収入基準等	6 ページ
	6 収入月額の計算方法	6 ページ
	7 入居資格審査	12 ページ
	8 入居説明会	14 ページ
	9 その他	14 ページ

注意

- この募集案内をよくお読みいただき、募集住宅の場所、周辺状況の確認をされたうえ、お申込みください。
- 申込書は郵送とし、郵送先は、埼玉県住宅供給公社 川越支所**です。
(封筒はご用意ください。)
- 申込書提出後は、原則として記載事項の変更はできません。
- 申込書及び提出書類は、お返ししません。
- このしおりは、入居権利が失効するまで保管してください。

☆この募集に関するお問い合わせは

埼玉県住宅供給公社 川越支所

〒350-1101 埼玉県川越市的場 2218-4 ベルアート 301 号室

Tel 049-227-6418 Fax 049-233-5353

※電話番号のかけ違いに注意してください。

受付時間 午前 8 : 30 ~ 午後 5 : 15 (祝祭日を除く、月曜日 ~ 金曜日)

事実でない内容を記載されますと失格もしくは無効となりますので、ご注意ください。
{記入例} ※裏面もあわせて確認してください。

様式第1号（第3条関係）

市営住宅入居申込書

(宛先) 埼玉県住宅供給公社理事長

令和4年 1月 4日

川越市市営住宅条例第7条第2項の決定を受けたいので、同条第1項の規定により次のとおり申込みします。

なお、この申込書を提出するにあたり、申込資格があることを誓約するとともに、埼玉県警察本部への照会等、必要に応じ川越市が調査を行うことに対して同意します。

申 込 者	郵便番号	住所	川越市 元町1丁目3番地1		
	〒350-0062		方書 (川越荘101)		
氏 名	フリガナ	カコエ タロウ		電話番号	
		川越 太郎		049-224-8811	
勤 務 先	名称	川越商事(株)		職種	
	所在地	本社	〒111-2222	さいたま市浦和区仲町3-12-10	電話
		勤務地	〒123-4567	川越市新宿町1-1-1	048-829-2861
				049-227-6418	

続柄	氏名	性別	生年月日	年齢	居住	職業	障害の部位・級
本人	(フリガナ) カコエ タロウ 川越 太郎	男・女	大・昭・平・令 47年 1月 15日	49		会社員	
妻	(フリガナ) カコエ ハナコ 川越 花子	男・女	大・昭・平・令 54年 5月 1日	42	同・別	パート	
子	(フリガナ) カコエ ツバサ 川越 つばさ	男・女	大・昭・平・令 19年 5月 20日	14	同・別	無職	四肢・1級
現に同居し、 又は同居しようとする 親族	(フリガナ)	男・女	大・昭・平・令 年 月 日		同・別		
	(フリガナ)	男・女	大・昭・平・令 年 月 日		同・別		
	(フリガナ)	男・女	大・昭・平・令 年 月 日		同・別		

入居を希望する市営住宅

No.	市営住宅名	間取り
第1希望	12 小堤	3DK
第2希望	6 岸町1丁目東	3DK
第3希望	9 仙波町2丁目	3DK

受付日・受付者

※ ~~抽選制による募集の場合は、第1希望のみ記入してください。~~
 申告登録制による募集の場合は、第3希望まで記入することができます。

※埼玉県住宅供給公社使用欄

抽選番号		整理番号		登録番号	
------	--	------	--	------	--

※裏面の内容をご確認のうえ、記名・押印してください。

入居申込書の書き方

(※申込書の太枠部分をすべて記入してください。)

次の注意事項をご覧になり、記入例を参考に該当する箇所に記入してください。

なお、記入漏れ、誤記入、読みとれない部分がある場合は、受付できないことや、失格となりますので、よく確認してください。

(ア) 申込書の日付は、実際に申込みをする日を記入してください。

(イ) 申込者氏名は、住宅を借りる名義人となる方とし、申込者が記入してください。

(ウ) 住所は番地まで正しく記入し、アパート、借間等の場合も省略せずに、〇〇アパート
〇号室、〇〇様方まで記入してください。

(エ) 勤務先は本社と勤務地が異なる場合は、それぞれ記入してください。

(オ) 入居しようとする者の氏名の欄には、入居しようとする世帯全員を記入し、併せて、
フリガナ、性別、続柄、生年月日、年齢、職業、障害の部位・級をもれなく記入してく
ださい。

なお、単身で申込みをされる場合は、本人の欄に氏名等をもれなく記入してください。

(記入もれがある場合、受付ができないことがあります。)

(カ) 複数の障害をお持ちの方は、障害の程度が一番重いものを1つ記入してください。

(キ) 年齢は、申込日現在で記入してください。

(ク) 職業は、会社員・店員・日雇・無職・大学生・高校生等ははっきり記入してください。

(ケ) 入居を希望する市営住宅は15～16ページを確認し、No、団地名、間取りを記入し
てください。

なお、住宅は第3希望まで受付することができます。

(記入に誤りがある場合、受付ができないことがあります。)

市営住宅入居申込書

（宛先）埼玉県住宅供給公社理事長

令和 年 月 日

川越市市営住宅条例第7条第2項の決定を受けたいので、同条第1項の規定により次のとおり申込みします。

なお、この申込書を提出するにあたり、申込資格があることを誓約するとともに、埼玉県警察本部への照会等、必要に応じ川越市が調査を行うことに対して同意します。

申 込 者	郵便番号	川越市						
	〒	住所	方書（ ）					
氏 名	フリガナ						電話番号	
							— —	
勤 務 先	名 称			職種				
	所 在 地	本 社	〒			— —		
		勤務地	〒			— —		
					電 話			
現 に 同 居 し 、 又 は 同 居 し よ う と す る 親 族	続柄	氏 名	性別	生年月日	年齢	居住	職業	障害の部位・級
	本人	(フリガナ)	男・女	大・昭・平・令 年 月 日		/		
		(フリガナ)	男・女	大・昭・平・令 年 月 日		同・別		
		(フリガナ)	男・女	大・昭・平・令 年 月 日		同・別		
		(フリガナ)	男・女	大・昭・平・令 年 月 日		同・別		
		(フリガナ)	男・女	大・昭・平・令 年 月 日		同・別		
		(フリガナ)	男・女	大・昭・平・令 年 月 日		同・別		

入居を希望する市営住宅

	No.	市営住宅名	間取り
第1希望			
第2希望			
第3希望			

受付日・受付者

※ ~~抽選制による募集の場合は、第1希望のみ記入してください。~~

申告登録制による募集の場合は、第3希望まで記入することができます。

※埼玉県住宅供給公社使用欄（以下には何も記入しないでください。）

抽選番号		整理番号		登録番号	
------	--	------	--	------	--

※裏面の内容をご確認のうえ、記名・押印してください。

同意書

埼玉県住宅供給公社がお客様の個人情報をお預かりする場合は、利用目的等の通知または公表を行ったうえで、利用目的の達成に必要な範囲で収集いたします。

また、保有するお客様の住所・氏名等の個人情報につきましても、公社個人情報方針に則り、適切に取り扱います。

については、下記事項をご確認いただき同意の証として住所・氏名欄に署名又は記名押印くださる様、お願いいたします。

記

1. 個人情報の利用目的

- ①市営住宅等の申込、入居、収納、修繕、退去等の業務
- ②各種情報、及び連絡事項のご連絡のご案内
- ③各種アンケートのお願い
- ④調査・統計資料の作成
- ⑤その他住宅等の管理上必要な場合

2. 個人情報提供の任意性

申込書や各種申請書等について、個人情報を含む所定の記入箇所の不備や添付書類を提出されない場合、失格や無効など、不利益が生じる場合がありますので、ご承知置さください。

なお、各種アンケートについては、個人情報の提供は任意です。

3. 個人情報の第三者提供

当公社は、「法令等に定めがある場合」、「個人の生命の安全を守るため緊急かつやむを得ないと認められる場合」等を除き、個人情報を第三者に提供することはいたしません。

4. 個人情報の預託

当公社は、業務の執行上、個人情報保護の措置が講じられている業者（管理業者、修繕業者など）へ個人情報を預託する場合がありますので、ご承知おきください。

5. 個人情報の利用目的の通知および開示等のお求めの手続き

当公社は、本人又は本人から依頼された代理人からの個人情報の開示・訂正・利用停止等のお求めに対応しています。

なお、お求めの際は各種申請書を提出していただきます。

私が提供する個人情報の利用目的等の上記事項について確認しました。については、その利用目的等について同意します。

令和 年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社理事長

住所 _____

氏名 _____

個人情報の取扱いに関するご相談、苦情窓口

個人情報問合せ・相談窓口

TEL 048-829-2863 FAX 048-824-3786

メールアドレス privacy@saijk.or.jp

1 入居者募集のあらまし

申込みから入居まで

申込資格の確認

市営住宅を申込みするためには一定の資格が必要です。
この案内書 3 ページからの「申込みの方法等」「申込資格」等をよく確認してください。



申込書類の郵送

「市営住宅入居申込書」への記入は、必要事項をみれなく記入してください。(記入もれがありますと受け付けられないことがあります。)
郵送は、既製の封筒をご用意いただき、**埼玉県住宅供給公社川越支所**あて送付してください。(持参していただいても構いません。)
なお、同一世帯で 2 通以上の申込みは失格となりますので、ご注意ください。



受取票の送付

申込みを受け付けた場合には、「市営住宅入居申込受取票」を送付します。
また、併せて市営住宅への入居資格を確認するための書類審査日時を指定し、お知らせします。



資格審査

入居資格の審査は、皆さんから提出された書類を使用するため、不足書類がありますと審査が行えませんので注意してください。
また、審査に必要な書類は、申込者皆さんの事情によってそれぞれ異なりますので、この案内の 12,13 ページをよくご確認くださいのうえ資格審査を受けてください。



登録順位の設定

入居資格審査の結果、入居資格に該当する方については、入居登録順位を設定し「市営住宅登録結果通知書」を交付します。
ただし、令和 4 年 5 月に入居可能な方には、「市営住宅登録結果通知書」に代えて「市営住宅入居決定通知書」を交付します。

※次ページに続く

入 居 の 決 定

市営住宅に入居可能となった場合、登録順位に従い「市営住宅入居決定通知書」を交付します。

また、「入居説明会の開催通知」、「市営住宅入居請書」及び敷金の「納入通知書兼領収書」等を併せて送付します。



緊急連絡人の選任、敷金の納入

市営住宅へ入居するためには緊急連絡人が必要です。「市営住宅入居請書」の該当欄に緊急連絡人となる方に住所、氏名等必要な事項を記入してもらい、かつ「住民票」を預かってください。

また、敷金は当初家賃の3ヵ月分を「納入通知書兼領収書」により、入居決定から10日以内に指定された金融機関で納付してください。



入 居 説 明 会

次の書類をご持参のうえ、必ず入居説明会に出席してください。

- ・「市営住宅入居請書」（緊急連絡人1名の住民票を添付）
- ・「敷金を納付した後の納入通知書兼領収書」等

（注）無断で欠席されますと、失格となります。



入 居

入居可能日から14日以内に入居してください。入居を完了した日から7日以内に「市営住宅入居完了届」（市営住宅に住所移転後の世帯全員で証明された続柄記載の住民票を添付）を提出してください。

家賃は、市が指定した入居可能日から発生します。引越した日からではありませんのでご注意ください。

2 申込みの方法等

(1) 募集期間

令和4年1月4日（火）から1月21日（金）まで（当日消印有効）

(2) 申込み方法

「市営住宅入居申込書」を、**埼玉県住宅供給公社 川越支所**（〒350-1101 川越市的場2218-4ベルアート301号室）あてに郵送してください。（持参可）

(3) 入居

入居可能日の予定は、令和4年5月1日（日）です。（決定した入居可能日は後日改めて通知します。入居可能日から14日以内に入居してください。）

(4) 入居資格の喪失

- (ア) 申込み内容が虚偽であることが明らかになったとき。
- (イ) 同一世帯で2通以上の申込みをしたとき。
- (ウ) 資格審査において、指定された書類を指定された期日までに埼玉県住宅供給公社へ提出しなかったとき。
- (エ) 入居の承認を受け、決められた期日までに入居手続きを行わなかったとき。
- (オ) 申込書に記載した入居予定者が、同時に入居できなくなったとき。
- (カ) 入居説明会を無断で欠席したとき。
- (キ) 申込みをした後に住所を変更し、これを埼玉県住宅供給公社に連絡しなかったため、埼玉県住宅供給公社から通知書等が到達しないとき。
- (ク) 申込者又は同居者が暴力団員であることが明らかになったとき。
- (ケ) 申込み資格の無い住宅に申込みをしたとき。

(5) 「市営住宅入居申込書」記入上の注意事項

- (ア) 申込書の日付は、実際に申込みをする日を入れてください。
- (イ) 申込者氏名は、住宅を借りる名義人となる方とし、申込者が記入してください。
- (ウ) 住所は番地まで正しく記入し、アパート、借間等の場合も省略せずに、〇〇アパート〇号室、〇〇様方まで記入してください。
- (エ) 勤務先は本社と勤務地が異なる場合は、それぞれご記入ください。
- (オ) 入居しようとする者の氏名の欄には、入居しようとする世帯全員を記入し、併せて、フリガナ、性別、続柄、生年月日、年齢、職業、障害の部位・級をもれなく記入してください。なお、単身で申込みをされる場合は、本人の欄に氏名等をもれなく記入してください。**（記入もれがある場合、受付ができないことがあります。）**
- (カ) 複数の障害をお持ちの方は、障害の程度が一番重いものを1つ記入してください。
- (キ) 年齢は、申込日現在で記入してください。
- (ク) 職業は、会社員・店員・日雇・無職・大学生・高校生等ははっきり記入してください。
- (ケ) 入居を希望する市営住宅は15～16ページを確認し、No、団地名、間取りを記入してください。なお、住宅は第3希望まで受付することができます。**（記入に誤りがある場合、受付ができないことがあります。）**

3 入居登録制度

(1) 入居登録制度の内容

今回実施する市営住宅入居者募集は入居登録制です。この制度は、市営住宅に入居を希望される方から入居申込みをいただき、入居資格を確認した後、入居できる順位を決定し登録しておくものです。

なお、登録順位は、申込みいただいた世帯の構成、収入状況、居住状況を確認し、住宅に困窮している度合いの高い順に決定いたします。

(2) 入居申込みできる住宅

入居申込み可能な住宅は、15～16 ページに記載されている市営住宅です。

なお、入居を希望する住宅は第3希望までお伺いできますので、複数の住宅を希望される方は、市営住宅入居申込書にもれなくご記入ください。(希望住宅は1住宅だけでも受け付けはできます。)

(3) 住宅の斡旋

決定した入居登録順位に従い、募集住宅(15～16 ページ記載の募集戸数限り)を斡旋します。

4 申込資格

申込みできる方(外国人にあつては、在留資格のある方)は、次の(1)から(5)までの全ての要件を備えていることが必要です。

(1) 単身世帯用住宅を除き、現に同居しているか、又は同居しようとする親族(3親等以内。

事実上婚姻関係^(※)にある方及び、婚約者^(※)を含む。)があること。ただし、両親がありながら片方の親との申込み、祖父母と孫だけの申込みなどの不自然な状況の申込みについては除くこととします。

※事実上婚姻関係とは、住民票上で1年以上の同居が確認でき、かつ、双方に配偶者がいない場合をいいます。

※婚約者としての申込みは、入居可能日の前日までに入籍し、また、両人とも同時に入居することが可能な場合において認められます。

(2) 入居しようとする世帯全員の収入の総額が、6 ページの収入基準の範囲内にあること。

(収入基準及び収入の計算方法は、6～11 ページを確認してください。)

(3) 川越市に住所があること。(申込み後、市外へ転出した場合は失格となります。)

(4) 申込み本人を含めた同居世帯の全員が、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」第2条第6号に規定する暴力団員でないこと。

(5) 現に住宅に困窮していることが明らかなこと。

原則として、次の住宅に居住している方は「住宅に困窮している」とは認められません。

1. 自己所有の住宅
2. 独立行政法人都市再生機構住宅
3. 特定優良賃貸住宅
4. 県営住宅・市町村営住宅 等)

ただし、次ページ例1及び例2の場合等は申込みできることがあります。

例1 県営住宅、市町村営住宅の入居者

① 住生活基本計画に定める、最低居住水準以下の住宅に入居している場合

《最低居住面積水準とは》

世帯人数に対する住戸専用面積（壁芯）

◆ 単身者世帯 25 m²

◆ 2人以上の世帯 10 m²×世帯人数+10 m²

※1 上記の式における世帯人数は、3歳未満の者は0.25人、3歳以上6歳未満の者は0.5人、6歳以上10歳未満の者は0.75人として算定する。ただし、これらにより算定された世帯人数が2人に満たない場合は2人とする。

※2 世帯人数（※1の適用がある場合には適用後の世帯人数）が4人を超える場合は、上記の面積から5%を控除する。

② 現在の住宅に入居している同居者が、世帯分離等により入居申込みをする場合

③ 現に入居している住宅の除却が決定されている場合

④ 申込み者又は同居者が加齢、病気等によって日常生活に身体の機能上の制限を受けている場合

⑤ 世帯構成及び心身に係る現在の状況から住替えることが適切である場合

⑥ 一般世帯向住宅に入居している者が、特定用途住宅の申込み資格を備え、当該住宅に入居申込みをする場合

⑦ 特定用途住宅に入居している者が、入居後特定用途住宅の入居資格を欠くに至ったことにより、一般世帯向住宅に入居申込みをする場合

（※）特定用途住宅とは「車イス世帯向住宅」及び「高齢者世話付き住宅」等、住宅建設時に使用用途を定めている住宅であり、その他の住宅は一般世帯向住宅です。

例2 独立行政法人都市再生機構の賃貸住宅・特定優良賃貸住宅等の入居者

① 入居後の収入変動により、収入が市営住宅の収入基準に該当することとなり、家賃の負担率が、その税込収入の25%以上となったとき。

② 上記、例1にある①～⑦に該当するとき。

5 収入基準等

市営住宅へ入居する資格として収入基準が定められておりますが、その基準は次のとおりです。

(収入基準)

申込みの種別	収入月額
収入月額が緩和される世帯の申込み※	214,000円以下
上記以外の世帯の申込み	158,000円以下

※ 収入月額が緩和される世帯の申込みとは、申込者もしくは同居者の中に、次に掲げる項目に該当する方がいる場合の申込みを指します。

- (ア) 1級～4級に該当する身体障害者の方
- (イ) 1級又は2級に該当する精神障害者の方
- (ウ) ㊤、A又はBに該当する知的障害者の方
- (エ) 戦傷病者手帳（障害の程度が恩給法別表第1号表ノ2の特別項症から第6項症まで、又は同法別表第1号表ノ3の第1款症であるもの）の交付を受けている方
- (オ) 原子爆弾被爆者の認定を受けている方
- (カ) 60歳以上の方であり、かつ同居者が60歳以上又は18歳未満である方
- (キ) 海外からの引揚者で本邦に引き揚げた日から起算して5年を経過していない方
- (ク) ハンセン病療養所入所者等に対する補償金の支給等に関する法律（平成13年法律第63号）第2条に規定するハンセン病療養所に入所していた方
- (ケ) 同居しようとする親族に中学校卒業前の者がいる方

6 収入月額の計算方法

市営住宅入居収入基準については、以下の計算の手順で算出し、入居資格に該当されるかをご自身で確認してください。

－ 原則 －

収入基準を算出するにあたり使用する収入は、昨年1年間の収入です。

なお、昨年1月2日以降に就職・転職等があった場合、昨年中から新たに事業を開始された方などは、現在の職における推定の年間収入を算出し、用いることとします。

ただし、昨年以降に退職・事業の廃止などにより無収入となった場合は、収入が無いものとみなし、計算に加えないこととします。

Step 1 年間収入から年間所得金額を算出する。

(1) 給与所得者の場合

※昨年以前から継続して同一の職に就いている場合は、令和3年分給与の源泉徴収票の「給与所得控除後の金額」が年間所得金額となります。

ただし、昨年1月2日以降に就職・転職された方は、次の計算式を用いて推定年間収入金額を算出した後、計算を進めてください。

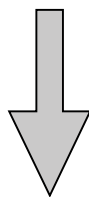
$$\frac{\text{勤続間の収入金額} - \text{支払済賞与額}}{\text{勤続月数}} \times 12 \text{ か月} + \text{支払済賞与額}$$

◎月の途中で就職・転職した場合は、その月に得た収入額は除いて計算してください。

年間所得金額の計算方法

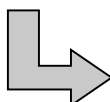
ア 年間収入金額（推定年間収入金額）の端数整理をする。

年間収入金額の範囲	端数整理の方法・結果
1,618,999 円以下	端数整理しない。
1,619,000 円～1,619,999 円	1,619,000 円
1,620,000 円～1,621,999 円	1,620,000 円
1,622,000 円～1,623,999 円	1,622,000 円
1,624,000 円～6,599,999 円	金額は 4,000 で除して小数点以下を切り捨て、これに 4,000 を乗じる。 (例) $2,131,987 \text{ 円} \div 4,000 = 532.9967 \text{ 円} \rightarrow 532 \text{ 円}$ $532 \text{ 円} \times 4,000 = 2,128,000 \text{ 円}$
6,600,000 円以上	端数整理しない。



イ 年間所得金額を算出する。

端数整理後の年間収入金額	年間所得金額の計算方法 (円)
550,999 円以下	年間所得金額は 0
551,000 円～1,627,999 円	年間収入金額 - 550,000
1,628,000 円～1,799,999 円	端数整理後の年間収入金額 $\times 0.6 + 100,000$
1,800,000 円～3,599,999 円	端数整理後の年間収入金額 $\times 0.7 - 80,000$
3,600,000 円～6,599,999 円	端数整理後の年間収入金額 $\times 0.8 - 440,000$
6,600,000 円～9,999,999 円	年間収入金額 $\times 0.9 - 1,100,000$



年間所得金額 円

ウ 収入認定用所得金額計算をする。

年間所得金額から 10 万円を差し引いた金額（差し引き後にマイナスとなる場合は 0 円）が収入認定用所得金額となります。⇒収入認定用所得金額（A）

（2）事業所得者の場合

※昨年以前から継続して同一の事業を続けている場合は、令和 3 年分確定申告書の写しの「所得金額の合計」が収入認定用所得金額となります。

ただし、昨年 1 月 2 日以降に事業を開始された方は、次の計算式を用いて推定年間所得金額を算出してください。

$$\frac{\text{事業により得た収入金額} - \text{必要経費}}{\text{事業を営んだ月数}} \times 12 \text{ か月}$$

◎月の途中で事業を開始した場合は、その月に得た所得額は除いて計算してください。

収入認定用所得金額の計算方法

年間収入金額	-	税法上認められた必要経費	=	収入認定用所得金額（B） 円
--------	---	--------------	---	-------------------

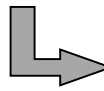
（3）年金所得者の場合

※昨年以前から年金を受給している場合は、令和 3 年分年金の源泉徴収票の「支払金額」が年間収入金額となります。年間収入金額を次の表にあてはめて、年間所得金額を算出してください。

なお、昨年 1 月以降に新たに年金の受給を開始された場合は、年金証書の年金額を使用して、年間所得金額を算出してください。

年間所得金額の計算方法

受給者の年齢	年金額	年間所得金額の計算
65 歳以上の方	1,100,000 円以下	所得は 0
	1,100,001 円～3,299,999 円	(その年の年金額) - 1,100,000
	3,300,000 円～4,099,999 円	(その年の年金額) × 0.75 - 275,000
	4,100,000 円～7,699,999 円	(その年の年金額) × 0.85 - 685,000
65 歳未満の方	600,000 円以下	所得は 0
	600,001 円～1,299,999 円	(その年の年金額) - 600,000
	1,300,000 円～4,099,999 円	(その年の年金額) × 0.75 - 275,000
	4,100,000 円～7,699,999 円	(その年の年金額) × 0.85 - 685,000



年間所得金額

円

※収入認定用所得金額計算をする。

年間所得金額から 10 万円を差し引いた金額（差し引き後にマイナスとなる場合は 0 円）が収入認定用所得金額となります。⇒収入認定用所得金額（C）

Step 2 収入認定用所得金額を合計する。

収入のある方が複数いる場合は、算出した収入認定用所得金額を足し合わせ、合計収入認定所得金額を算出する。

収入認定用 所得金額(A)	+	収入認定用 所得金額(B)	+	収入認定用 所得金額(C)	+	...	=	合計収入認定用 所得金額
円		円		円				円

Step 3 控除できる金額を確認する。

次の表の該当する項目の控除を算出する。

控除種別		控除対象者	控除額
一般 控除	同居・扶養 控除	申込み本人を除く、同居（又は同居しようとする）親族 及び遠隔地扶養親族	380,000 円 × 人 = 円
	特定扶養親族 控除	扶養親族のうち年齢 16 歳以上で 23 歳未満の人	250,000 円 × 人 = 円
特別 控除	老人扶養親族 割増控除	扶養親族のうち年齢 70 歳以上の人	100,000 円 × 人 = 円
	老人控除対象 配偶者控除	控除対象配偶者が年齢 70 歳以上の人	
	障害者控除	所得者本人及び扶養親族のうち (1) 児童相談所などから中度・軽度の知的障害者と判定された人 (2) 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人で 2・3 級の人 (3) 身体障害者手帳の交付を受けている人で 3 級～6 級の人 (4) 戦傷病者手帳の交付を受けている人で第 4 項症～第 5 款症までの人 (5) 年齢 65 歳以上で障害の程度が(1)(3)と同程度であることの福祉事務所長の認定書を交付されている人	270,000 円 × 人 = 円

控除種別	控除対象者	控除額
特別控除	特別障害者控除 所得者本人及び扶養親族のうち (1) 心神喪失の常況にある人 (2) 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人で1級の人 (3) 児童相談所などから重度の知的障害と判定された人 (4) 身体障害者手帳の交付を受けている人で1・2級の人 (5) 戦傷病者手帳の交付を受けている人で、特別項症から第3項症までの人 (6) 原子爆弾被爆者のうち厚生労働大臣の認定を受けている人 (7) 年齢 65 歳以上で障害の程度が(1)(3)(4)と同程度であることの福祉事務所長の認定書を交付されている人 (8) 常に就床を要し複雑な介護を要する人	$400,000 \text{ 円} \times \text{人}$ $=$ 円
	ひとり親控除 所得者本人が現に婚姻をしていない者又は配偶者の生死の明らかでない者で、次の要件すべてに当てはまる方 (1) 生計を一にする子供がいること (2) 合計所得金額が 500 万円以下であること (3) 所得者本人と事実上婚姻関係と同様の事情にあると認められる者がいないこと	$350,000 \text{ 円} \times \text{人}$ $=$ 円 (所得が 35 万円未満の場合は当該所得額)
	寡婦控除 所得者本人が、アからウのいずれかに該当し、かつ、(1)から(3)の要件すべてに当てはまる方 ア 夫と離婚してから婚姻をしていない方で扶養親族がいる方 イ 夫と死別してから婚姻をしていない方 ウ 夫の生死が明らかでない方 (1) ひとり親に該当しないこと (2) 合計所得金額が 500 万円以下であること (3) 所得者本人と事実上婚姻関係と同様の事情にあると認められる者がいないこと	$270,000 \text{ 円} \times \text{人}$ $=$ 円 (所得が 27 万円未満の場合は当該所得額)

控除金額合計	円
---------------	---

Step 4 収入月額を算出する。

先に求めた合計収入認定用所得金額から控除金額を差引き 12 で除して収入月額を算出する。

$$\left(\begin{array}{|c|} \hline \text{合計収入認定用所得} \\ \hline \text{円} \end{array} - \begin{array}{|c|} \hline \text{控除金額合計} \\ \hline \text{円} \end{array} \right) \div 12 = \begin{array}{|c|} \hline \text{収入月額} \\ \hline \text{円} \end{array}$$

Step 5 入居資格を確認する。

算出した収入月額が、収入基準に該当するか確認してください。

収入月額が緩和される世帯の申込み※	214,000円以下
上記以外の世帯（一般世帯）の申込み	158,000円以下

※「収入月額が緩和される世帯」については、6ページをご確認ください。

収入月額算出の計算例（参考にしてください。）

市営住宅入居申込書記載例にある家族構成で、夫の年間給与収入額が4,362,500円、妻の年間給与収入額が850,000円とした場合

（※中途就職の場合は、推定年間収入金額を算出してから計算を進めることになります。）

Step1 家族全員の年間所得金額を算出する。

夫の所得計算

(1) 端数整理をする

$$4,362,500 \text{円} \div 4,000 = 1,090.625 \text{円} \rightarrow 1,090 \text{円}$$

$$1,090 \times 4,000 = 4,360,000 \text{円}$$

(2) 所得金額を算出する

$$4,360,000 \text{円} \times 0.8 - 540,000 \text{円} = 2,948,000 \text{円 (年間所得金額)}$$

妻の所得金額

端数整理はしなくて、所得金額を算出する。

(1,618,999円以下のため)

$$850,000 \text{円} - 650,000 \text{円} = 200,000 \text{円 (年間所得金額)}$$

Step2 年間所得金額を合計する。

$$2,948,000 \text{円} + 200,000 \text{円} = \text{(a)} 3,148,000 \text{円 (合計年間所得金額)}$$

Step3 控除金額を計算する。

$$\text{同居・扶養控除} \quad 380,000 \text{円} \times 2 \text{人} = 760,000 \text{円}$$

$$\text{特別障害者控除} \quad 400,000 \text{円} \times 1 \text{人} = 400,000 \text{円}$$

$$760,000 \text{円} + 400,000 \text{円} = \text{(b)} 1,160,000 \text{円 (控除金額合計)}$$

Step4 収入月額を算出する。

$$\{ \text{(a)} 3,148,000 \text{円} - \text{(b)} 1,160,000 \text{円} \} \div 12 = 165,666 \text{円 (収入月額)}$$

Step5 入居資格を確認する。

この計算例の場合、申込者世帯が6ページに記載してある「収入月額が緩和される世帯の申込み」に該当し、世帯の収入月額が基準の収入月額(214,000円以下※一般世帯の申込みの場合は158,000円以下)の範囲内ですので、申込資格に該当することとなります。

なお、計算の結果、収入月額が基準範囲外となってしまった場合は申込みができません。

7 入居資格審査

入居申込みいただいた方に対して、下記のとおり資格審査を行いますので、必要書類を持参のうえ審査を受けてください。

資格審査の結果、入居資格がある方には「市営住宅入居決定通知書」もしくは「市営住宅登録結果通知書」を郵送します。残念ながら入居資格がなかった方には、その旨をお知らせします。

資格審査について

資格審査（予定）	令和4年2月上旬予定（別途1月下旬にご案内します。）
----------	----------------------------

資格審査に必要な書類（各種証明書は3ヶ月以内に発行されたもの）

◎全員の方に必ず提出していただく書類

書類の種類	書類の内容	
世帯全員の住民票	世帯全員で証明され、本籍と続柄の記載のあるもの	
所得の証明書	所得のある方	給与収入者 年金収入者 ①令和3年度（令和2年分）課税証明書 ※市区町村長が発行したもの ②令和3年度分源泉徴収票（給与の場合は代表者印のあるもの）
	事業所得者	①令和3年度（令和2年分）課税証明書 ※市区町村長が発行したもの ②令和3年分確定申告書の控えもしくは 事業所得等収支明細書（用紙は19ページ）
	所得のない方	令和3年度（令和2年分）非課税証明書 ※市区町村長が発行したもの
* 所得の証明書は、中学生以下の方を除いて全員必要です。 * 課税証明書及び非課税証明書については、確定申告されていない方は発行できません。その場合、市役所市民税課等で申告をしてください。		
現在住んでいる住宅の証明書	民間借家等に住んでいる方	①賃貸契約書の写し（現在の契約を含むもの） ②重要事項説明書等の写し（建設年、住宅専用面積の記載のあるもの。）
	親族等の家に住んでいる方	家屋の固定資産評価証明書（所有権の記載のあるもの） ※市役所資産税課等で発行します。
現在の住居等の状況申立書	該当する項目すべてについて記入したもの（用紙は17ページ）	

※次ページに続く

◎該当する方のみ提出していただく書類

区 分	書 類 名 称
母子（父子）世帯	戸籍謄本又は全部記載事項証明書 ※親子別戸籍の場合には、両方必要となります。
ひとり親（寡婦）控除に該当する者	戸籍謄本又は全部記載事項証明書 ※配偶者の死亡等が確認できるもの
婚約中の者がいる場合	婚約申立書（用紙は 22 ページ） ※入居可能日の前日までに入籍したことが確認できることが条件となります。
内縁関係に該当する者がいる場合	それぞれの独身証明書もしくは戸籍謄本又は全部記載事項証明書 内縁関係申立書（用紙は 21 ページ）
単身で申込みされる者	独身証明書もしくは戸籍謄本又は全部記載事項証明書 入居者資格認定のための申立書（用紙は 23 ページ）
入居者又は同居者に障害者がいる場合	障害者手帳等の写し
生活保護を受給している者	生活保護受給証明書 （福祉事務所発行のもので受給開始年月日の記載されたもの）
昨年の 1 月 2 日以降に現在の職場に就職した者	給与支払証明書（用紙は 18 ページ） 健康保険証の写し
昨年の 1 月 2 日以降に自営業を開業した者	税務署長に提出した開業届の控えの写し （税務署の受付が確認できるもの）
<u>一昨年</u> の 1 月 2 日以降に退職し、現在無職の者	雇用保険受給資格者証の写し又は退職証明書（用紙は 20 ページ） （退職証明書は、当時の勤務先の代表者等が証明したもの。）
昨年の 1 月以降に新たに年金を受給された者	年金証書及び年金支払通知書の写し
日本国籍のない者	⑦と⑧のいずれかに該当する方 ⑦在留カードの交付を受けていない方 ・世帯全員の外国人登録証明書（カード）表裏の写し ・外国人登録原票記載事項証明書 ⑧在留カード又は特別永住者証明書の交付を受けている方 ・住民票（世帯全員で続柄記載のあるもの）※3ヶ月以内の発行 ・在留カード又は特別永住者証明書（カード）表裏の写し
戦傷病者手帳の交付を受けている者	戦傷病者手帳の写し
厚生労働大臣の認定を受けている被爆者	被爆者健康手帳の写し
本邦に引き揚げた日から起算して5年を経過していない引揚者	引揚証明書
ハンセン病療養所等に入所していた者	入所証明書（国立ハンセン病療養所等の長又は、厚生労働省健康局疾病対策課長が証明したもの）
DV被害者の方	次のいずれかの書類 ・婦人相談センター所長の証明 ・母子生活支援施設の長の証明 ・裁判所が決定した保護決定書の写し

※その他事情に応じて必要な書類を提出していただくことがあります。

8 入居説明会

市営住宅への入居予定者と決定を受けた方は、「入居説明会の開催通知」に同封された下記の書類を用意し、指定された入居説明会場で書類の確認を受けてください。

- ① 「市営住宅入居請書」（緊急連絡人1名の住民票を添付）
- ② 「納入通知書兼領収書の写し」（当初家賃の3か月分の敷金を納期限までに指定された金融機関に納入し、領収印を受けたもの）

上記の書類を確認した後「市営住宅入居日通知書」を交付します。

なお、この説明会を無断欠席されると失格になりますので、出席できないときは埼玉県住宅供給公社川越支所あてに事前に連絡をしてください。

9 その他

(1) 入居時及び入居後の注意事項

- (ア)入居は入居可能日から14日以内に申込者全員が必ず入居していただきます。
- (イ)家賃は、毎年度入居者からの収入申告により決定します。なお、家賃の納期限は毎月末日です。家賃を3か月以上滞納された時は住宅の明渡しを請求いたします。
- (ウ)入居者が入居してから引き続き3年以上経過し、収入申告において収入基準を超えた場合は「収入超過者」として認定され、明渡し努力義務が発生します。
- (エ)入居してから引き続き5年以上経過し、収入申告において収入基準を相当額超える場合は「高額所得者」として認定し、住宅の明渡しを請求いたします。
- (オ)名義人の地位承継について

名義人が死亡或いは離婚したとき、同居人が引き続き居住するためには、名義人の地位承継の承認を受ける必要があります。承継を受けられるのは、主に次のいずれかの方です。

- ① 名義人の配偶者
- ② 名義人の親族であって60歳以上の方
- ③ 名義人の親族であって障害をお持ちの方
 - A) 1～4級に該当する身体障害者の方
 - B) 1、2級に該当する精神障害者の方
 - C) **Ⓐ**、A、Bに該当する知的障害者の方

(2) 共益費の負担

市営住宅の入居者は、家賃のほかに共同で利用する施設の費用を負担していただきます。なお、共益費の徴収は団地（自治会）ごとに行っております。

(3) 住宅について

- (ア)一部の団地を除いて、浴室には浴槽、風呂釜等はありません。入居者の負担で設置していただきます。また、洗濯機置き場が室外、便所が和式の住宅もあります。
- (イ)市営住宅には、一部の団地を除き駐車場はありません。
- なお、火災時や救急活動の妨げとなりますので、**団地内の路上駐車は厳禁**とします。
- (ウ)住宅で**犬、猫等の動物を飼育できません**。万一、飼育した場合には明渡しの対象となる場合がありますので気をつけてください。

入居者募集市営住宅一覧

一般世帯用(2人以上の世帯用)

※単身世帯の方は申込みできません。

No.	団地名	間取り	募集戸数	家賃(円) (予定)	建築 年度	建物 階数	所在地	浴槽 ※注1	E V ※注2	P ※注2	交通機関	前回倍 率(倍)
1	岸町1丁目カシの木	2DK	1 (2階)	20,800 ~40,900	S62	4階建	岸町1丁目43 番地2	有	無	無	川越駅徒歩20分	2.0
2	月吉町北 (※3)	2DK	1 (3階)	23,200 ~45,600	H13	5階建	月吉町9番地7	有	有	有	川越市駅徒歩16分	5.0
3	的場	3DK	1 (2階)	14,900 ~29,300	S49 ~53	5階建	的場2742番地 ほか	無	無	無	霞ヶ関駅徒歩15分又 はバス停「初雁橋」下 車徒歩5分	7.0

一般世帯用(3人以上の世帯用)

※単身世帯、2人世帯の方は申込みできません。

No.	団地名	間取り	募集戸数	家賃(円) (予定)	建築 年度	建物 階数	所在地	浴槽 ※注1	E V ※注2	P ※注2	交通機関	前回倍 率(倍)
4	小堤	3DK	1 (5階)	23,000 ~45,200	S57	5階建	小堤152番地 18	有	無	有	霞ヶ関駅徒歩25分又 はバス停「小堤団地」 下車徒歩1分	1.0

高齢者等世話付住宅(シルバーハウジング)(単身世帯用) ※2人以上の世帯の方は申込みできません。

◎独立しての生活には不安があるが、自炊が可能な程度の健康状態である65歳以上の方と障害者の方が申込できます。

No.	団地名	間取り	募集戸数	家賃(円) (予定)	建築 年度	建物 階数	所在地	浴槽 ※注1	E V ※注2	P ※注2	交通機関	前回倍 率(倍)
5	月吉町北 (※3)	1DK	2 (6階)	17,500 ~34,400	H13	6階建	月吉町9番地7	有	有	有	川越市駅徒歩16分	13.0

高齢者等世話付住宅(シルバーハウジング)(2人以上の世帯用) ※単身世帯の方は申込みできません。

◎独立しての生活には不安があるが、自炊が可能な程度の健康状態である65歳以上の方と障害者の方が申込できます。

No.	団地名	間取り	募集戸数	家賃(円) (予定)	建築 年度	建物 階数	所在地	浴槽 ※注1	E V ※注2	P ※注2	交通機関	前回倍 率(倍)
6	月吉町北 (※3)	2DK	1 (4階)	23,200 ~45,600	H13	6階建	月吉町9番地7	有	有	有	川越市駅徒歩16分	0.0

※家賃は状況により変動する場合がございます。

※注1 浴槽が「無」の住宅は、浴室はありますが風呂釜等の設置がありません。入居者の方が浴槽・風呂釜等を設置していただくことは可能です。

※注2 EVはエレベーター、Pは駐車場の略です。駐車場の設置が無い団地で、車を所有している方は近くの民間駐車場を利用してください。なお駐車場が設置されている住宅でも、空区画が無い場合があります。

※注3 月吉町北団地は借上げ市営住宅であり、借上げ期間満了時には、原則として住宅を明渡していただきます。

※ 申込みにあたっては、現地及び周辺環境を事前にご確認のうえ、申込み団地を選定してください。また、下層階に空住宅が無い場合があります。

● 借上げ市営住宅月吉町北団地について

月吉町北団地は、埼玉県住宅供給公社が建設した建物を川越市が期限付きで借上げ、市営住宅として管理をしている住宅です。

したがって、入居された場合、期間満了時（2042年9月30日）には原則として住宅を明渡していただくこととなります。なお、明渡しに当たっては原則として金銭の補償はいたしません。

● 高齢者等世話付住宅（シルバーハウジングについて）

シルバーハウジングは、高齢者の世帯が地域社会の中で自立して安全かつ快適な生活を営むことができるよう、その住宅生活を支援するため、生活援助員（ライフサポートアドバイザー）を配置した住宅です。

住宅の特徴としては、住戸内の段差解消、手すりの設置、緊急通報システムの導入など、高齢者にお配慮した設備を設けるとともに、生活相談室、団らん室等、入居者の便利施設を設置しています。

なお、入居される方は、家賃や共益費とは別に、生活援助員分担金を負担していただきます。

【追加要件：4～6ページ記載の申込資格のほか、以下の要件も必要になります。】

- ① 65歳以上の高齢者のみから成る世帯又は、障害者のみから成る世帯
(障害の等級：身体1～4級、精神1～3級、知的A～C)
- ② 自炊が可能な程度の健康状態であるが、身体機能の低下等が認められ、又は高齢のため独立して生活するには不安があると認められるもの。
- ③ 住宅困窮度が高く、家族による援助が困難な者

個人情報の利用目的等について

1. 個人情報の利用目的

- ①市営住宅等の申込、入居、収納、修繕、退去等の業務
- ②各種情報及び連絡事項のご連絡のご案内
- ③各種アンケートのお願い
- ④調査・統計資料の作成
- ⑤その他住宅等の管理上必要な場合

2. 個人情報提供の任意性

申込書や各種申請書等について、個人情報を含む所定の記入箇所の不備や添付書類を提出されない場合、失格や無効など、不利益が生じる場合がありますので、ご承知おきください。

なお、各種アンケートについては、個人情報の提供は任意です。

3. 個人情報の第三者提供

当社は、「法令等に定めがある場合」、「個人の生命の安全を守るため緊急かつやむを得ないと認められる場合」等を除き、個人情報を第三者に提供することはいたしません。

4. 個人情報の預託

当社は、業務の執行上、個人情報保護の措置が講じられている業者（管理業者、修繕業者など）へ個人情報を預託する場合がありますので、ご承知おきください。

5. 個人情報の利用目的の通知及び開示等のお求めの手続き

当社は、本人又は本人から依頼された代理人からの個人情報の開示・訂正・利用停止等のお求めに対応しています。

なお、お求めの際は各種申請書を提出していただきます。

個人情報の取扱いに関するご相談、苦情窓口

(個人情報問合せ・相談窓口) TEL 048-829-2863 FAX 048-824-3786 メールアドレス privacy@saijk.or.jp
--

※個人情報の取扱いに関し、市営住宅入居申込書裏面「同意書」の住所・氏名欄に署名又は記名押印をしてください。

※ 申込時には必要ありません。

現在の住居等の状況申立書

◇現在住んでいる住居の状況（該当する項目にレ印を記入してください）

住居の種別 <input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> 長屋・アパート <input type="checkbox"/> その他（ ）
所有関係による区分 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 借室 <input type="checkbox"/> 借り間 <input type="checkbox"/> 親等の所有する住宅に同居 <input type="checkbox"/> その他（ ）
住宅の構造等 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 木造以外 築年数（ ）年 住戸専用面積（ ）㎡
住宅の設備 <input type="checkbox"/> 浴室が無い又は共同 <input type="checkbox"/> 台所が共同 <input type="checkbox"/> トイレが共同
住宅の立ち退き要求 <input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 裁判による <input type="checkbox"/> 契約更新に応じない <input type="checkbox"/> 建替えのため <input type="checkbox"/> その他（ ）） <input type="checkbox"/> なし
家賃月額（共益費等の負担額は除く。）（ ）円／月
現在の住居の居住人数（ ）人

◇市営住宅に入居を希望する理由（該当する項目にレ印を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 住宅以外の建物若しくは場所に居住している。 <input type="checkbox"/> 安全上危険又は衛生上有害な状況にある住宅に居住している。 <input type="checkbox"/> 他の世帯と同居又は間借りのため生活上不便である。 <input type="checkbox"/> 現在住んでいる住宅が規模、設備、間取り等生活上不適当な状況にある。 <input type="checkbox"/> 現在の住宅の立ち退きの要求を受けている。 <input type="checkbox"/> 現在の住宅の家賃が収入に対して著しく高い。 <input type="checkbox"/> 身体上の機能障害により生活上不便な状況にある。 <input type="checkbox"/> その他（ ）

◇市税の納付の状況（該当する項目にレ印を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 現在、滞納している市税はない。 <input type="checkbox"/> 現在、滞納している市税がある。

◇不動産の所有状況（該当する項目にレ印を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 申込者名義及び同居者名義の土地・家屋を所有していない。 <input type="checkbox"/> 申込者名義及び同居者名義の土地を所有している。 <input type="checkbox"/> 申込者名義及び同居者名義の家屋を所有している。
--

上記のとおり現在の居住の状況等について申し立てします。なお、本申立書に虚偽の記載があるときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

令和 年 月 日

（宛先）埼玉県住宅供給公社 理事長

住 所 _____

氏 名 _____

※これは、令和2年1月2日以降に現在の職場に就職した方に提出していただくものです。なお、提出なさる場合は、必ず健康保険証の写しをあわせて提出して下さい。(申込時には必要ありません。)

給 与 支 払 証 明 書

氏名		採 用 年月日	年 月 日	職 種		扶養 親族	人
----	--	------------	-------	-----	--	----------	---

年 月	基 本 給	賞 与	時間外勤務手当	その他の手当	月 計
年					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
合 計					

上記のとおり給与を支給したことを証明します。

令和 年 月 日

所在地 _____

給与支払者

電 話 _____

名称及び代表者氏名 _____ ㊞

給与の支払者が法人の場合は、法人名と代表者名を記載し社印又は代表者印を、また、個人の場合は個人印を押してください。

●記載上の注意・・・・・・・・・・給与支払者様へ

- ア さかのぼって1年間（勤務が1年に満たない場合は、その該当月だけ）記入してください。
（前の勤務先等での収入は記入する必要がありません。）
- イ 記載事項は給与の原簿からペン又はボールペンで正確に転記してください。
- ウ 記載を必要としない欄は斜線を引いてください。
- エ 訂正箇所には必ず訂正印を押してください。
- オ 通勤手当等の非課税部分の収入は記入しないでください。

切り取り線

※ 申込時に必要ありません。

事業所得等収支明細書

令和 年 月 日

1 氏名 _____ 住所 _____ Tel _____

2 業種名 _____

事業所名称 _____ 事業所所在地 _____ Tel _____

3 事業開始年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

4 月別収支内訳

区分	月別	年												合計	
		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月		
収入の部															
	計														
支出の部															
	計														
差引															

※ この収支明細書を提出する方は現金出納帳など、収支明細を証明できる帳簿を持参してください。
 ※ さかのぼって1年間（1年に満たない場合は、その該当月だけ）記入してください。

※これは、令和2年1月2日以降に退職し、現在無職の方に提出していただくものです。
(申込時には必要ありません。)

退職証明書

住 所 _____

氏 名 _____

上記の者は、 年 月 日付けで退職したことを証明します。

年 月 日

住 所 _____

証 明 者 名 称 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

切
り
取
り
線

※ 申込時には必要ありません。

内縁関係申立書

私たちは、 年 月 日から内縁関係にあることを申し立てます。

令和 年 月 日

申立者

住所 _____

氏名 _____

住所 _____

氏名 _____

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

切
り
取
り
線

※ 申込時には必要ありません。

婚 約 申 立 書

私たちは、 年 月 日に婚約していることを申し立てます。

令和 年 月 日

申 立 者

住 所 _____

氏 名 _____

住 所 _____

氏 名 _____

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

(注) 入居可能日の前日までに入籍したことが確認できることが条件になります

切
り
取
り
線

この申立書は単身世帯用に申込みをした方のみ提出してください。
(申込み時には必要ありません)

入居資格認定のための申立書

氏名	生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日生 (歳)
現住所 川越市	男・女

《該当するものに丸印を付け、記入欄に記入してください。》

1. あなたは日常生活を営むうえで、何らかの介護（介助・援助）を必要としますか。

※ 下記の質問「4」に掲げる項目に照らしてお答え下さい。

- ①必要とする ②必要としない

◎上記1で「必要としない」とお答えになった方は、最後の「5」の親族に関する事項のみお答えください。

2. 現在のあなたのおすまい等の状況についておたずねします。

(1) あなたの現在のおすまい等は

- ①借家 ②間借 ③施設・病院等 ④その他（具体的に _____）

(2) 住宅におすまいの方におたずねします。

・あなたの住んでいる居室の階層は

- ①1階（平屋を含む。） ②2階（エレベーターの有無： 有・無 ）

- ③3階以上（エレベーターの有無： 有・無 ）

・同居している方は

- ①いる ②いない

(3) 施設・病院等に入っておられる方におたずねします。

・施設、病院等の名称は（ _____ ）

・施設、病院等の種類は ①特別養護老人ホーム ②障害者療護施設 ③病院・診療所

④その他（ _____ ）

・現在の施設、病院等から市営住宅への移転を希望する理由をご記入ください。

[_____]

3. 現在のあなたの心身の状況等についておたずねします。

(1) 介護保険法による市町村の認定を ①受けている ②受けていない

市町村の認定を受けている場合はその内容（要支援、[要介護1、 2、 3、 4、 5]）

(2) 日常生活においてなにか福祉器具を使用していますか。

- ①使用している 福祉器具の種類（ _____ ） ②使用していない

4. あなたの現在の日常生活における介護（介助・援助）の状況等についておたずねします。

次ページ表中の該当する欄に○印を記入してください。

また、介護（介助・援助）が必要な場合は、現在受けている介護（介助・援助）の内容、入居申込をした市営住宅において受ける予定の介護（介助・援助）の内容等について、具体的に記入してください。

(裏面に続く)

項 目	① 現在の日常生活において介護（介助・援助）を必要としていますか			② ①において介護が必要と答えた場合、現在の介護（介助・援助）をどこから受けていますか			③ ①において介護（介助・援助）が必要と答えた場合、市営住宅に入居したときにどこから介護（介助・援助）を受ける予定ですか			
	不 必 要	一 部 必 要	全 部 必 要	介 護 保 険 に よ る 居 宅 介 護 サ ー ビ ス	介 護 保 険 以 外 に よ る 介 助 ・ 援 助		介 護 保 険 に よ る 居 宅 介 護 サ ー ビ ス	介 護 保 険 以 外 に よ る 介 助 ・ 援 助		
					公 的 機 関 （ 市 町 村 、 保 健 所 、 支 援 セ ン タ ー 等 ）	民 間 （ ボ ラ ン テ ィ ア 団 体 、 N P O 、 親 族 な ど ）		公 的 機 関 （ 市 町 村 、 保 健 所 、 支 援 セ ン タ ー 等 ）	民 間 （ ボ ラ ン テ ィ ア 団 体 、 N P O 、 親 族 な ど ）	
基 本 的 な 動 作	居 宅 に お け る 移 動									
	食 事									
	風 呂									
	ト イ レ									
	着 替 え									
	炊 事 、 洗 濯 、 掃 除 な ど 、 日 常 の 家 事									
そ の 他	相 談									
	見 守 り									

○ 現在受けている介護（介助・援助）について、内容、頻度、実施団体名等具体的にご記入ください。

[]

○ 現在受けている医療（訪問看護、通院、服薬、急に持病の症状が出たときの方法など）があり、それについて知らせておきたいことがあれば、その具体的な内容をご記入ください。

[]

○ 市営住宅に入居した場合に受けることを予定している介護（介助・援助）について、内容、頻度、実施団体名等具体的にご記入ください。

[]

5. 生活の相談ができる親族（2名）の氏名、住所、年齢、電話番号、続柄をご記入ください。

氏 名	住 所	年 齢	電 話 番 号	続 柄

以上の申立のとおり相違ありません。

また、埼玉県住宅供給公社が入居資格の認定を行うに際し、福祉主管部局等に意見を求める必要がある場合において、埼玉県住宅供給公社が本申立書及び面接等の調査で知った事項について、福祉主管部局等に情報提供することに同意します。

令和 年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

氏 名

お問い合わせ先

埼玉県住宅供給公社 川越支所

〒350-1101

川越市的場2218-4

ベルアート301号室

tel 049-227-6418

fax 049-233-5353

- 電話番号のかけ違いにご注意ください。
- 受付時間は、午前8:30~午後5:15（祝祭日を除く、月曜日~金曜日）です。

案内図

