

県営住宅入居募集のしおり

令和4年【1月・4月・**7月**・10月】 募集

※入居資格審査の可否が確定されるまで大切に保管して下さい。

■定期募集（抽せん）

・郵送申込み

7月1日（金）

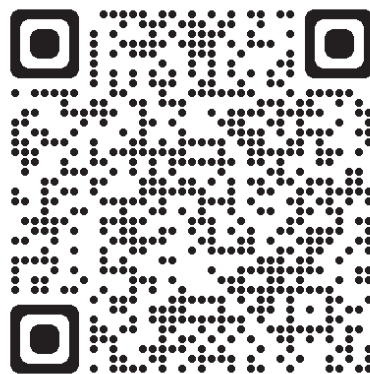
～7月21日（木）消印有効

・Web申込み

7月1日（金）午前8:30

～7月21日（木）午後5:15まで

WEB申込み・物件情報



<https://www.saijk.or.jp/lookingfor/kenei/>

■随時募集（先着受付）

・空き状況を事前に確認後、
担当支所へ直接お申込み

7月1日（金）～8月31日（水）

【多子子育て支援住宅は～9月30日（金）】

■入居可能日

9月23日（金）※随時募集は、申込日によって入居可能日は変わります。

■目次

| | | |
|---|------------|----|
| 1 | 入居までの流れ | 1 |
| 2 | 申込み資格 | 4 |
| 3 | 抽選 | 8 |
| 4 | 入居資格の審査 | 12 |
| 5 | 入居説明会 | 17 |
| 6 | 入居後 | 17 |
| | [参考]入居収入基準 | 18 |
| | [資料]提出審査書類 | 24 |

1 入居までの流れ

(1) 住宅を選ぶ

別添の「入居者募集県営住宅一覧表」から1住戸（住宅番号）だけ選んでください。

1 家賃

- ・収入により増減し、収入の無いかたは一番低い家賃です。
参考家賃例：R4浦和高層住宅2DK（右表）

| 収入月額※ | 家賃額 |
|-----------|---------|
| ～104,000円 | 26,200円 |
| ～123,000円 | 30,200円 |
| ～139,000円 | 34,500円 |
| ～158,000円 | 38,900円 |
| ～186,000円 | 44,500円 |
| ～214,000円 | 51,400円 |

※P18参照

2 場所

- ・住宅種別順で一覧表に記載しております。

3 間取り

- ・2人以上の世帯向けには2DK以上が中心です。
- ・一般住宅は最も条件が広く、高齢障がいの方も申込可能です。
- ・階数を指定して申込むことはできません。

4 抽選有無

- ・定期募集は抽選があります。随時募集は抽選がなく、先着順で受け付けます。

5 駐車場

- ・駐車場は有料となります。駐車場の有無は「入居募集県営住宅一覧表」をご覧ください。
- ・駐車場の申込みは入居手続きの際に行います。満車の場合は登録をして順番をお待ちいただくこととなります。
(借上げUR県営住宅はUR都市機構へ直接申込になります。)

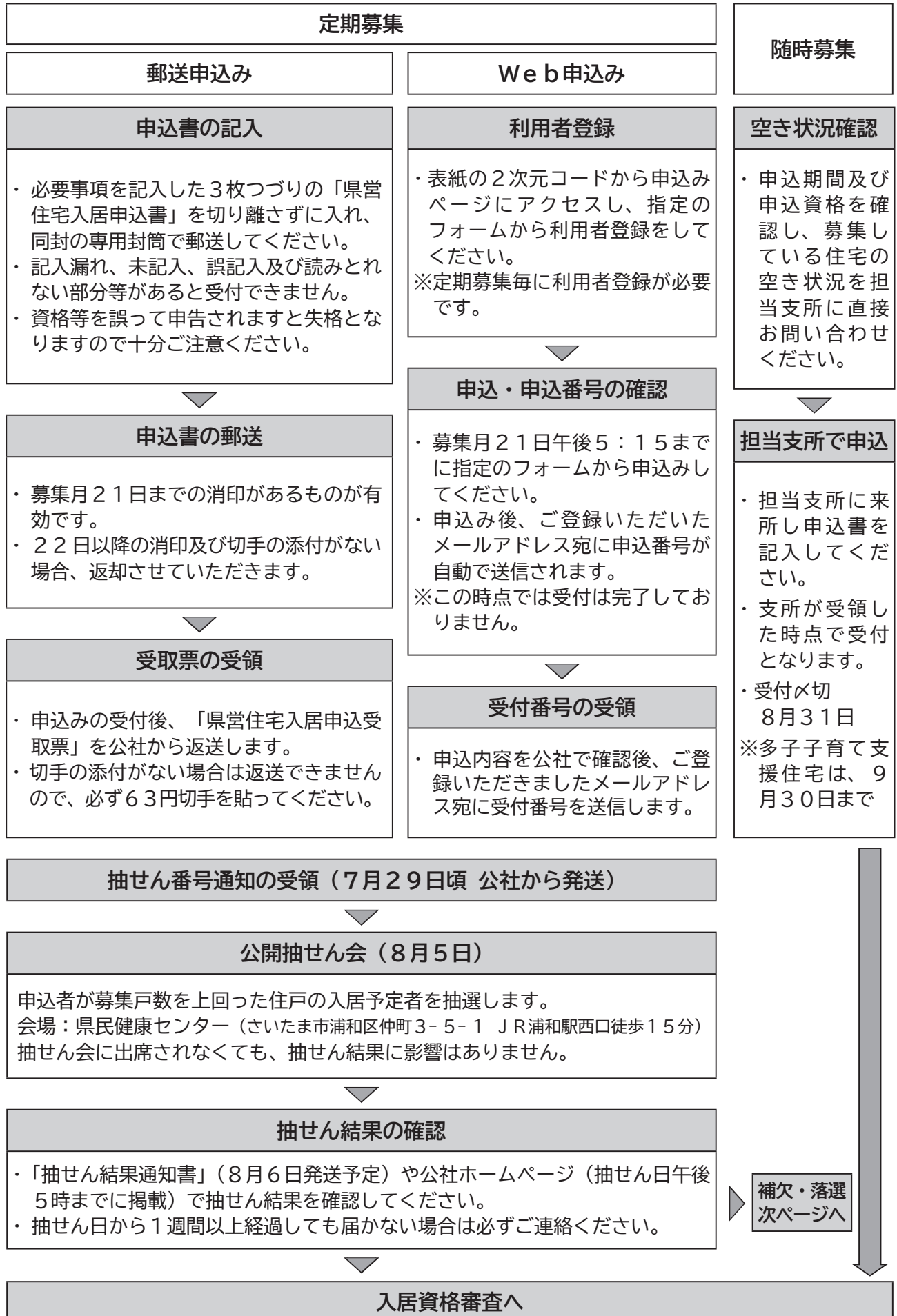
6 その他

- ・申込み後に応募した住戸（住宅番号）の変更はできません。
- ・申込みをいただく際、個人情報利用目的についての同意が必要となります。

【住宅の種類概要】 詳細はP4～P7をご覧ください

| 住宅種別 | 人数 | 世帯の主な条件 | 入居期間 |
|------------|----------------------------|---------------------------------|------|
| 一般住宅 | 2人以上 | 県内在住か在勤、一定の収入以下、住宅に困窮 | 10年 |
| 子育て支援住宅 | | 18歳未満の方を扶養しているか、夫婦ともに39歳以下 | |
| 高齢者・障がい者住宅 | | 申込者及び同居者（配偶者除く）が60歳以上、又は障がいのある方 | 期限無し |
| 車イス住宅 | 1～4級の身体障がい手帳を持つ車イスを使用の方がいる | | |
| 単身車イス住宅 | 1人 | 1～4級の身体障がい手帳を持つ車イスを使用の方 | |
| 単身住宅 | | 60歳以上、障がいのある方、生活保護受給者 | |

(2) 申込



(3) 入居まで

8月16日～8月19日予定 入居資格審査

- ・「入居資格審査」に必要な書類を13～16ページで確認し、「抽せん結果通知書」に記載の日時に審査会場（12ページ）までご持参ください。
- ・収入基準を満たさない方や、資格等を誤って申告された方は失格となります。
- ・無断欠席者は入居辞退者として、次回募集以降1年間は、申込みができません。
- ・同じ住宅番号で複数戸募集があり、複数人合格者がいる場合、部屋決め抽せん会を実施する場合があります。

9月2日発送予定 入居説明会の案内

- ・入居資格審査に合格された方に「入居説明会通知」、「入居請け書」、及び「敷金納付書兼領収書」等を送付します。発送予定日から1週間経過しても届かない場合は、埼玉県住宅供給公社の担当支所まで必ずお問い合わせ下さい。

9月中旬予定 入居説明会

- ・入居に際しての手続きや注意事項について説明します。
- ・「入居請け書」、「敷金納付書兼領収書」、緊急時連絡先になられる方の「本人確認書類の写し」等をご提出していただきます。
- ・無断欠席者は入居辞退者となり、次回募集以降1年間は申込みができません。

9月23日予定 入居

- ・入居可能日から15日以内に入居していただきます。（家賃は入居可能日から発生します。）

A 補欠となられた方

- ・補欠の方は、当選者が辞退や失格になった場合に「繰上げ当選」となります。
- ・「繰上げ当選」された場合は、その旨の書類を送付しますので、当選者と同じく入居資格審査の手続きをしていただきます。
- ・補欠有効期限（9月16日）以降は、補欠通知は落選通知と同様の扱いとなります。

B 落選された方（又は補欠となられた方で繰上げ当選にならなかった方）

- ・「通算4回落選世帯（9ページ）」に該当し、一般住宅にお申込みの場合、抽選優遇を受けられる場合がありますので、「抽せん結果通知書」は大切に保管してください（再発行不可）。
なお、資格審査時に「抽せん結果通知書」4枚をご提出できなかった場合、失格となりますのでご注意ください。

注意：次のような場合は失格となります

- ・郵送及びWEB申込みを含め、一世帯で2通以上の申込みをしたとき、又は同一人の氏名を2通以上の申込書（同居親族欄に記入しているものを含む）に記入したとき。
- ・申込みの内容が虚偽、誤りであることが明らかになったとき。
- ・申込み後の住所及び電話番号の変更の連絡がなかったため、公社から連絡（通知等を含む）が取れなくなったとき。

2 申込み資格

(1) 共通

以下すべての要件を備えていることが必要です。

① 収入が一定以下であること。

- ・入居しようとする世帯の収入月額が 158,000 円以下（入居収入基準 18 ページ）
- ・一定の条件（18 ページ）により 214,000 円以下まで緩和されます。

② 申込み時に埼玉県内に住所又は勤務場所があること。

③ 現に住宅に困窮していることが明らかであること。

- ・自己所有（共有持分がある場合を含む）の住宅や地方公共団体、独立行政法人都市再生機構又は地方住宅供給公社が整備する賃貸住宅に居住している方は申込不可となりますが、以下のいずれかに該当する場合は申込みができます。

ア 公営住宅に居住し、

- (ア) 現に居住している住宅の除却が決定されている方
- (イ) 主たる収入を有する方の通勤時間が片道 90 分を超え、勤務先からその旨の証明書を提出できる方
- (ウ) 加齢、病気等による慢性的な機能障がい等により、階段の昇降等で日常生活に支障をきたしたことから、下層階等の住宅に申込み方
- (エ) 特定用途住宅以外に居住し、特定用途住宅への申込み資格を備えたことにより、当該住宅に申込み方
- (オ) 特定用途住宅に居住し、入居後当該住宅への申込み資格がなくなったことにより、その他の住宅に申込み方
- (カ) 入居後、世帯人数に変動があり、世帯人数に相応の住宅に申込み方
例 1) 2DK の住宅に 3 人で住んでいる世帯が、3DK に申込み場合
例 2) 3DK の住宅に 2 人で住んでいる世帯が、2DK に申込み場合
- (キ) 埼玉県営住宅の期限付き住宅（10 年・借上げ）に入居中の方で、入居期限まで 2 年以内の方で収入超過者でない方及び家賃等の滞納のない方

イ 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、特定公共賃貸住宅、公社賃貸住宅に居住し、

- (ア) 県営住宅申込みの収入基準に該当し、家賃の負担率が、その年間収入金額を 12 で除した額の 25% 以上である方
- (イ) 建替事業による家賃の負担率が、収入金額の 20% 以上である方
- (ウ) 上記の「公営住宅に居住している方」の場合の（ア）～（カ）のいずれかに該当する方

ウ 住宅を所有し、

- (ア) 所有している住宅が、土砂災害警戒区域等における土砂災害防止対策の推進に関する法律第 9 条第 1 項に規定する土砂災害特別警戒区域内にある方
- (イ) 所有している住宅が資格審査日の最終日の翌日を基準として 3 カ月以内に申込者（同居人を含む）の所有ではなくなる方

④ その他

- ・申込者は成年であること。
- ・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はないこと。
- ・外国人にあつては、中長期の在留資格があること。
- ・県民税・市町村民税、地方公共団体、独立行政法人都市再生機構又は地方住宅供給公社が整備する賃貸住宅の家賃若しくは損害賠償金を滞納していないこと。

(2) 住宅種類別

共通申込み資格（４ページ）に加え、住宅の種類により個別の要件が必要です。
借上げ(UR)県営住宅の入居期間は別添「入居者募集県営住宅一覧表」をご覧ください。

ア 世帯向け

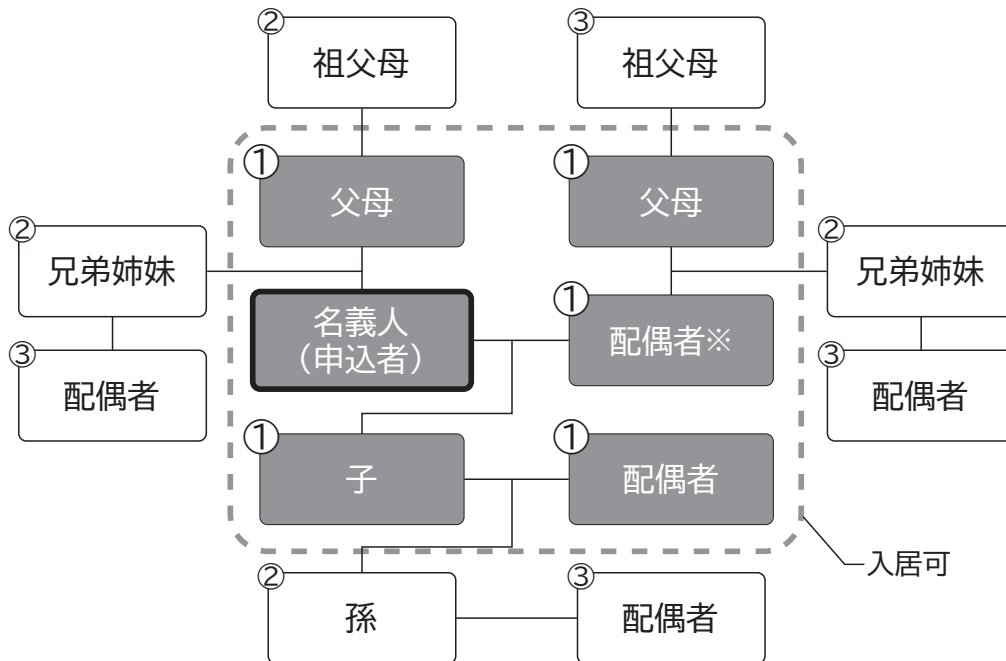
| 住宅種別 | 申込み資格 | 入居期間 |
|------------|---|------|
| 一般住宅 | 共通申込資格があり2人以上の親族で構成されている世帯※ | 10年間 |
| 子育て支援住宅 | 以下のいずれかの要件を備えること ア 18歳未満（18歳になってから最初の3月末日まで）の方を扶養している イ 40歳未満（入居可能日の前日時点）の夫婦だけである | 10年間 |
| ひとり親世帯向け住宅 | 以下のア、イの両方の条件を有する方 ア 申込み時点で、申込者本人が配偶者のいない親（※）である ※「母子及び父子並びに寡婦福祉法」第6条第1項又は第2項に該当する方をいい、配偶者の生死が明らかでない場合等も該当します イ 18歳未満（18歳になってから最初の3月末日まで）の子と同居して扶養している | 10年間 |
| 多子子育て支援住宅 | 【可動間仕切り住宅】 居室の1つを可動式の間仕切りで2つに仕切ることができます 以下のア、イのいずれかの要件を備えた世帯であること ア 3人以上の18歳未満（18歳になってから最初の3月末日まで）の子と同居し、扶養している世帯 イ 申込者本人及びその配偶者のいずれもが39歳以下（入居可能日の前日時点）であり、かつ、2人の18歳未満（18歳になってから最初の3月末日まで）の子と同居し、扶養しており、3人目の子を希望している世帯 【2戸1改修住宅】 共通鍵とした隣接の2戸を1世帯で使用できます 3人以上の18歳未満（18歳になってから最初の3月末日まで）の子と同居し、扶養している世帯 | 10年間 |
| 高齢者・障がい者住宅 | 以下のいずれかの要件を備えること ア 申込者本人又は同居者（配偶者を除く）のすべての方が60歳以上（入居可能日の前日時点）である イ 1～4級の身体障がい者手帳の交付を受けている方がいる ウ 1～2級の精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている方がいる エ ㉔、A、Bに該当する療育手帳の交付を受けている方がいる オ 障がいの程度が「恩給法」別表第1号表ノ2の特別項症から第6項症まで又は別表第1号表ノ3の第1款症の戦傷病者手帳の交付を受けている方がいる カ 「障害者の日常生活および社会生活を総合的に支援するための法律」の対象となる366の疾病により障害福祉サービス受給者証や地域相談支援受給者証等の交付を受けている方がいる | 期限なし |
| 車イス住宅 | 以下のいずれかの要件を備えること ア 1～4級の身体障がい者手帳の交付を受けている車イス使用者がいる イ 障がいの程度が「恩給法」別表第1号表ノ2の特別項症から第6項症までまたは別表第1号表ノ3の第1款症の戦傷病者手帳の交付を受けており、かつ、車イス使用者がいる | 期限なし |

福島県東京電力原子力事故による自主避難者の方は別途ご相談ください。

※「2人以上の親族で構成されている世帯」について

名義人と名義人の配偶者又は、「1親等以内の親族」からなる2人以上の世帯をいいます。

- (ア) 婚約の場合は、入居可能日前日までに婚姻の届け出をしたことが確認できること。
- (イ) 内縁関係の場合は、双方に配偶者がおらず、かつ住民票で1年以上の同居（申込み締切日時点）が確認できること。
- (ウ) 夫婦どちらか一方が子供と申込む場合（DV被害者を除く）や、社会通念上著しく不自然な世帯分離でないこと。
- (エ) 事実上婚姻関係が解消した世帯の場合は、配偶者と住民票で1年以上の別居（申込み締切日時点）が確認できるか、家庭裁判所に離婚の調停を申し立てていること。



※ 婚約者、内縁関係の方を含む

[参考] 名義人を誰にするかによって、申込み可能になります。

| 申込み不可 × | 申込み可能 ○ |
|---------|---------|
| | |

イ 単身向け

| 住宅 種別 | 申込み資格 | 入居 期間 |
|-----------------|--|----------|
| 単身 住宅 | <p>共通申込資格がある一人の世帯 (ただし、身体上または精神上著しい障害があるために常時の介護を必要とし、かつ、居宅においてこれを受けることができず、または受けることが困難であると認められた方は除きます。)</p> <p>以下のいずれかの要件を備えること</p> <ul style="list-style-type: none"> ア 60歳以上(入居可能日の前日時点)の方 イ 1～4級の身体障がい者手帳の交付を受けている方 ウ 1～3級の精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている方 エ ④、A、B、Cに該当する療育手帳の交付を受けている方 オ 障がいの程度が「恩給法」別表第1号表ノ2の特別項症から第6項症まで又は別表第1号表ノ3の第1款症に該当する戦傷病者 カ 原子爆弾被爆者の認定を受けている。 キ 海外から引き揚げた者で、知事の指定を受けている。(日本上陸後5年以内のもので、引揚証明書の交付を受けている) 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」第2条に規定するハンセン病療養所等に入所していた。 ケ 「配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護に関する法律」第1条第2項に規定する配偶者からの暴力の被害者で、次のいずれかに該当する。 <ul style="list-style-type: none"> ・ 婦人相談センターで保護が終了した日から、資格審査日時点で5年を経過していない。 ・ 母子生活支援施設で入居が終了した日から、資格審査日時点で5年を経過していない。 ・ 裁判所が決定した保護命令が効力を生じた日から、資格審査日時点で5年を経過していない。 コ 生活保護受給者 サ 特定中国残留邦人等のうち支援給付受給者 | 期限なし |
| 単身 車イス 住宅 | <p>以下のいずれかの要件を備えること</p> <ul style="list-style-type: none"> ア 1～4級の身体障がい者手帳の交付を受けている車イス使用者 イ 障がいの程度が「恩給法」別表第1号表ノ2の特別項症から第6項症まで又は別表第1号表ノ3の第1款症の戦傷病者手帳の交付を受けている車イス使用者 | |

3 抽選

以下の資格に該当するとして申告した場合、【基本抽せん個数(A)】に【優遇抽せん加算(B)】の数を抽せん個数に追加でき、当せん確率が高くなります。住宅種別により優遇措置が適用される資格や加算数が異なります。なお、申告された場合、資格の有無を確認します。13ページ～16ページの必要書類を合わせてご確認ください。

抽せんの優遇（抽選番号の加算）一覧

| | | | 一般住宅 | 子育て支援住宅 | 高齢者・障がい者住宅車イス住宅 | 単身住宅 単身車イス住宅 | |
|------------|---|------------------------------|----------------------|---------|--------------------------------|-----------------|--------|
| 基本抽せん個数(A) | | | 5 | 5 | 1 | 1 | |
| 優遇抽せん加算(B) | | | | | | | |
| 高齢 | ① | 高齢者世帯 | 1 | - | - | - | |
| | ② | 高齢者 (申込者本人) | 65歳以上 75歳未満 75歳以上 | - | - | 1 2 | 1 2 |
| 障がい | ③ | 障がい者世帯 | 1 ※1 | - | 身1～2級、精1級 知 [Ⓐ] 、A級※3 | 2 | 2 |
| | ④ | 難病患者等 | | | 身3～4級、精2級 知B級※3 | 1 | 1 |
| その他 | ⑤ | 戦傷病者 | - | - | 特別項症～第3項症 第4項症～第6項症 第1款症 | 2 1 | 2 1 |
| | ⑥ | 原子爆弾被爆者 | 1 | - | - | - | - |
| | ⑦ | 海外引揚者 | 1 | - | - | - | - |
| | ⑧ | ハンセン病療養所入所者 | 1 | - | - | - | - |
| 子育て | ⑨ | 子育て世帯 | - | 1 | - | - | - |
| | ⑩ | 多子世帯 | 1 | 1 | - | - | - |
| | ⑪ | 母子・父子世帯 | 1 | 1 | - | - | - |
| 被災 | ⑫ | 子ども・被災者支援法に基づく支援対象避難者世帯 | 1 | | | | |
| 落選 | ⑬ | 通算4回落選世帯 | 1 | - | - | - | |
| 被害者 | ⑭ | DV被害者世帯 | 1 | 1 | - | - | |
| | ⑮ | 犯罪被害者世帯 | 1 | 1 | - | - | |
| 公共事業 | ⑯ | 埼玉県が行う公共事業により住宅が除却される世帯 | 2 | | | | |
| | ⑰ | 都市計画事業により住宅が除却される世帯 | 2 | | | | |
| | ⑱ | 土地収用法等に基づく事業の執行に伴い住宅が除去される世帯 | 2 | | | | |
| | ⑲ | 県営住宅建替事業により県営住宅が除却される世帯 | 2 | | | | |
| | ⑳ | 借上げ県営住宅の契約の終了 | 2 | | | | |
| | ㉑ | 特別県営住宅等の建替えに伴う移転 | 1 | - | - | - | |
| | ㉒ | 不良住宅の撤去 | 2 | | | | |
| 災害 | ㉓ | 災害等による住宅の滅失 | 2 | | | | |
| | ㉔ | 土砂災害特別警戒区域内に居住している世帯 | 1 | | | | |
| 近居 | ㉕ | 近居一般住宅該当世帯 | 1 | - | - | - | |
| | ㉖ | 近居子育て支援住宅該当世帯 | - | 1 | - | - | |
| | ㉗ | 近居単身住宅該当世帯 | - | - | - | 1 | |

※1 世帯の中で③④のいずれかに一人でも該当すれば1つのみ加算

※2 世帯の中の③④⑤に該当する方ごとに加算

(1人の方が③④⑤の複数の障がいをお持ちの場合は、加算数の大きいもの一つのみが加算対象)

※3 身→身体障がい手帳、精→精神障がい手帳、知→療育手帳

優遇抽せん資格要件一覧表

| | 資格 | 要件 | 申告事項 |
|-----|-------------------------|--|------|
| 高齢 | 高齢者世帯 | 申込本人及び配偶者を除く同居者の全ての方が60歳以上（入居可能日の前日時点）の世帯 | - |
| | 高齢者（申込者本人） | ア 65歳以上75歳未満（入居可能日の前日時点）の方 イ 75歳以上（入居可能日の前日時点）の方 | - |
| 障がい | 障がい者世帯 | 申込日時点で各種障がい手帳（身体、精神、療育）をお持ちの方がいる世帯 | - |
| | 難病患者等 | 「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」の対象となる366の疾病により障がい福祉サービス受給者証や地域相談支援受給者証等の交付を受けている方 ※特定疾病医療受給者証、指定難病医療受給者証ではありません | 6 |
| その他 | 戦傷病者 | 「戦傷病者特別保護法」第4条に規定する戦傷病者手帳の交付を受けており、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「恩給法」別表第1号表ノ3の第1款症である方 | - |
| | 原子爆弾被爆者 | 「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」第2条の規定により、被爆者健康手帳の交付を受けている方 | - |
| | 海外引揚者 | 海外から引き揚げた者で、知事の指定を受けた方（日本上陸後5年以内のもので、引揚証明書の交付を受けている引揚者本人が申込み又は同居する場合） | - |
| | ハンセン病療養所入所者 | 「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」第2条に規定するハンセン病療養所等に入所していた方 | - |
| 子育て | 子育て世帯 | 18歳未満（18歳になってから最初の3月末日まで）の方と同居して扶養している世帯 | - |
| | 多子世帯 | 3人以上の18歳未満（18歳になってから最初の3月末日まで）の方と同居して扶養している世帯 | - |
| | 母子・父子世帯 | 申込者本人が配偶者のいない親であり、現に20歳未満（入居可能日の前日時点）の児童を扶養している世帯（別居中、離婚調停中の方や婚約者や内縁関係の相手がいる場合は、該当しません） なお、「配偶者のいない親」とは、「母子及び父子並びに寡婦福祉法」第6条第1項又は第2項に規定する方をいい、配偶者の生死が明らかでない場合等も該当します。 | 1 |
| 被災 | 子ども・被災者支援法に基づく支援対象避難者世帯 | 平成23年3月11日時点で福島県中通り及び浜通り（申込日時点で避難指示区域を除く）に居住していた世帯で、避難元市町村が発行する「居住実績証明書」を有している世帯 | 16 |
| 落選 | 通算4回落選世帯 ※一般住宅のみ | 直近2年間において、同一世帯同一名義人で県営住宅の入居申込みをし、当選とならなかった数が4回以上の世帯 ※補欠の方で繰上げ当選とならなかった場合も含まれます。 | 4 |
| 被害者 | DV被害者世帯 | 申込者本人が「配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護に関する法律」第1条第2項に規定する配偶者等からの暴力の被害者で、次のいずれかに該当する世帯（加害者であった配偶者との同居は認められません） ア 上記の法律第3条第3項第3号に規定する保護が終了した日から5年を経過していない。（資格審査日時点） イ 母子生活支援施設で入居が終了した日から5年を経過していない（資格審査日時点） ウ 裁判所が決定した保護命令が効力を生じた日から5年を経過していない（資格審査日時点） | 2 |

| | | | |
|------|------------------------------|--|----------------------------------|
| | 犯罪被害者世帯 | 「犯罪被害者等基本法」第2条第2項に規定する犯罪被害者等で、被害届を提出した時の住所と現在の住所の変更がないこと、かつ、次のいずれかに該当する世帯 ア 犯罪等の影響により収入が著しく減少し、現在居住している住宅に居住し続けることが困難となったと認められる イ 現在居住している住宅又はその付近において犯罪等が行われたことにより、当該住宅に居住し続けることが困難となったと認められる ※15ページ「犯罪被害者世帯」欄に記載の書類が提出できる場合に限ります。 | 3 |
| | 埼玉県が公共事業により住宅が除去される世帯 | 埼玉県が行う公共事業の施行に伴い、住宅を除去されることが決定された世帯 | 7 |
| | 都市計画事業等の施行に伴い住宅が除去される世帯 | 「都市計画法」第59条の規定に基づく都市計画事業、「土地区画整理法」第3条第4項もしくは第5項の規定に基づく土地区画整理事業、「大都市地域における住宅及び住宅地の供給の促進に関する特別措置法」に基づく住宅街区整備事業、「密集市街地における防災街区の整備に関する法律」に基づく防災街区整備事業又は「都市再開発法」に基づく市街地再開発事業の施行に伴い、住宅を除去されることが決定した世帯 | 12 |
| | 土地収用法等に基づく事業の執行に伴い住宅が除去される世帯 | 「土地収用法」第20条の規定による事業の認定を受けている事業又は「公共用地の取得に関する特別措置法」第2条に規定する特定公共事業の執行に伴い、住宅が除去されることが決定した世帯 | 13 |
| 公共事業 | 県営住宅建替事業により県営住宅が除去される世帯 | 県営住宅に入居し、当該住棟が建替え事業により除去が決定している世帯 | 11 |
| | 借上げ県営住宅の契約の終了世帯 | 借上げ県営住宅の入居期限が2年以内に満了となる世帯 | 10 |
| | 特別県営住宅等の建替えに伴う移転世帯 | 埼玉県特別県営住宅、特定公共賃貸住宅、独立行政法人都市再生機構賃貸住宅（UR）、埼玉県住宅供給公社賃貸住宅の建替後の家賃負担が、その世帯の税込収入の30%を超え、かつ、最終月額家賃が現に居住する住宅の月額家賃の3倍を超える世帯 | 5 |
| | 不良住宅の撤去世帯 | 次のいずれかに該当する世帯 ア) 住宅地区改良法に基づく不良住宅の撤去により、不良住宅を撤去される世帯 イ) 県営住宅の建替えのうち、公営住宅法に規定される事由以外で県営住宅を建替される世帯 | 9 |
| 災害 | 災害による住宅滅失世帯 | 災害により住宅が滅失した世帯 | 8 |
| | 土砂災害特別警戒区域内に居住している世帯 | 土砂災害警戒区域等における土砂災害防止対策の推進に関する法律第9条第1項に規定する土砂災害特別警戒区域内に居住している世帯 | 15 |
| 近居 | 近居一般住宅世帯 | 親世帯の介護をする子世帯 子世帯から介護を受ける親世帯 子世帯の孫の世話をする親世帯 | 次のページ（P11）のチェック項目で該当するか、ご確認ください。 |
| | 近居子育て支援住宅世帯 | 子世帯の孫の世話をする親世帯 | |
| | 近居単身住宅世帯 | 子世帯から介護を受ける親世帯 子世帯の孫の世話をする親世帯 | |

○近居支援住宅の優遇加算適用について

近居支援住宅に関する優遇加算について、該当しない状態で申し込みをされ、資格審査で失格となってしまう方が増えております。

以下のチェック項目を活用いただき、不明な点については、お気軽にお問い合わせをお願いいたします。

親世帯と子世帯は現在違う市区町村にお住まいですか

孫の世話の場合、12歳未満の孫（12歳になってから最初の3月末日まで）がいますか

介護・看護の場合、要介護認定が記載された介護保険被保険者証、医師の診断書などをお持ちですか

申込希望の県営住宅は相手世帯と同市区町村または隣接市区町村の県営住宅ですか

県営住宅に入居することにより、親世帯と子世帯の距離（道のり距離）が現在よりも近くなりますか

4 入居資格の審査

「県営住宅入居申込書」に記載いただいた、「共通申込み資格」や「住宅の種類による申込み資格」および「優遇抽せん資格」等について、それらを証明する書類を持参していただき、入居資格を確認します。

- ・申込み世帯の状況によってはこれら以外の書類の提出を求めることがあります。
- ・資格審査当日は、不足書類があると審査することができません。再度お越しいただくこととなりますので不足書類のないようご注意ください。
- ・入居資格審査を無断で欠席した者は入居辞退者となり、次回募集以降1年間は申込みができません。

マイナンバーカードをお持ちの方

入居資格審査時に提出書類が不足していた場合、行政機関発行の書類であればお近くのコンビニエンスストアや市役所で取得できる場合があります。念のため、マイナンバーカードをご持参いただくことをお勧めしています。

(1) 入居資格審査会場

都合により審査日及び会場が変更になることがあります。

| 申込（入居希望）市区町村 | 会場 | 日時 | 担当支所 |
|--|--|---|------|
| さいたま市岩槻区、 草加市、八潮市、三郷市、 上尾市、桶川市、春日部市、 越谷市、幸手市、久喜市、 蓮田市、吉川市、白岡市、 宮代町、杉戸町、松伏町 | プラザノース 2階多目的ルーム さいたま市北区宮原町1-852-1 新都市交通加茂宮駅徒歩8分 JR宇都宮線 土呂駅西口徒歩15分 | 8月16日（火） 午前10時 ～午後4時 （最終受付 午後3時30分） | 岩槻支所 |
| 熊谷市、行田市、秩父市、 加須市、本庄市、東松山市、 羽生市、鴻巣市、深谷市、 北本市、小川町、嵐山町、 ときがわ町、横瀬町、 皆野町、長瀬町、小鹿野町、 東秩父村、神川町、滑川町、 上里町、寄居町 | 熊谷文化創造館 熊谷市捨六間111-1 JR高崎線 籠原駅南口徒歩15分 | 8月17日（水） 午前10時 ～午後4時 （最終受付 午後3時30分） | 熊谷支所 |
| 川越市、所沢市、飯能市、 狭山市、入間市、朝霞市、 志木市、新座市、富士見市、 坂戸市、ふじみ野市、 鶴ヶ島市、日高市、三芳町、 毛呂山町、越生町 | ウエスタ川越 川越市新宿町1-17-17 JR川越線・東武東上線 川越駅西口徒歩5分 | 8月18日（木） 午前10時 ～午後4時 （最終受付 午後3時30分） | 川越支所 |
| さいたま市中央区、北区、 大宮区、見沼区、緑区、 西区、桜区、南区、浦和区 川口市、蕨市、戸田市 | プラザノース 2階多目的ルーム さいたま市北区宮原町1-852-1 新都市交通加茂宮駅徒歩8分 JR宇都宮線 土呂駅西口徒歩15分 | 8月19日（金） 午前10時 ～午後4時 （最終受付 午後3時30分） | 大宮支所 |

(2) 全員の方に必ず提出していただく書類 (①～④のすべて)

| | 種類 | 書類の内容 | |
|---|--------------------------------------|---|--|
| ① | 申込み世帯全員の住民票 | 世帯全員で、続柄の記載のあるもの (3か月以内※1の発行) | |
| ② | 申込み世帯全員の所得の証明書 ※2 | 給与所得者 ・ 年金受給者 ・ 事業所得者 | 総収入額が記載された市区町村が発行した令和4年度課税証明書又は非課税証明書 (3か月以内※1の発行) |
| | | 所得のない方 | 総収入額が記載された市区町村が発行した令和4年度課税証明書又は非課税証明書 (3か月以内※1の発行) |
| ③ | 申込み世帯全員の現在住んでいる住宅の証明 | アパート (民営借家等) に住んでいる方 賃貸借契約書は審査時点で契約期間内のもの (賃貸借契約書全ページの写し) ※社宅等で賃貸借契約書が無い場合は、貸主との賃貸借証明を提出してください。 | |
| | | 親族等の家に住んでいる方 所有権の記載のある市区町村が発行した家屋の固定資産評価証明書 (3か月以内※1の発行) ※共有名義の場合は、共有者すべてが分かるもの | |
| ④ | 申込み世帯全員の県民税・市町村民税を滞納していないことの証明 ※2 | 市区町村が発行した令和3年度の県民税・市町村民税の納税証明書又は非課税証明書 (3か月以内※1の発行) ※分納中など滞っている県民税・市町村民税がある場合は、入居が認められません。 ※滞納していないことを確認するため非課税の方も必要です。 | |

※1 資格審査日を基準としています。

※2 申込み日時点で中学生以下の方を除き、必要となります。

(3) 該当する方にのみ提出していただく書類

| | 区 分 | 書 類 名 | 申告事項 |
|------|----------------------------|---|------|
| 収入 | 令和3年1月2日以降に現在の職場に就職した方 | 給与支払証明書（25ページ） | |
| | 令和3年1月2日以降に自営業を開業した方 | 税務署長に提出した開業届の控 事業所得等収支明細書（26ページ） | |
| | 令和3年1月2日以降に退職し現在無職の方 | 雇用保険受給資格者証の写し又は勤務先の代表者等が証明した退職証明書（27ページ） | |
| | 令和3年1月2日以降に自営業を廃業された方 | 税務署長に提出した廃業届の控 | |
| | 令和2年11月以降に、新たに年金の受給権を取得した方 | 年金証書及び年金支払通知書の写し | |
| 在勤 | 県外居住者で県内に勤務場所のある方 | 在職証明書（27ページ） （勤務先の代表者等が証明したもの） | |
| 世帯状況 | 事実上婚姻が解消した世帯 | <ul style="list-style-type: none"> ・戸籍謄本（親子別戸籍の場合は双方のもの、3か月以内※1の発行） 外国籍で戸籍謄本が取れない方は、独身証明書（婚姻要件具備証明書等）配偶者の死亡、離婚、未婚の確認ができる公的証明書と日本語訳（3か月以内※1の発行） ・1年以上別居している事が確認できる双方の住民票又は、家庭裁判所に離婚の調停を申し立てている証明書 | |
| | 内縁関係に該当する世帯 | それぞれの戸籍謄本と内縁関係申立書（32ページ） 申込み締切日において1年以上同居していることが確認できる、世帯全員の続柄記載の住民票（3か月以内※1の発行） | |
| | 同居予定者が別世帯の場合 | 戸籍謄本（続柄を確認するため）（3か月以内※1の発行） | |
| | 現在婚約中の方 | 婚約の証明書（32ページ） 住民票・住んでいる所の証明書等は、両者のものが必要 ※入居可能日の前日までに入籍したことが確認できる書類（婚姻受理証明書、戸籍謄本、住民票のいずれか）を提出することが条件となります。 | |
| | 配偶者のいない成人 | 戸籍謄本（配偶者の死亡等が確認できるもの） （3か月以内※1の発行） | |
| | 単身で申込む方 | <ul style="list-style-type: none"> ・戸籍謄本（配偶者の有無が確認できるもの）（※3か月以内の発行） ・単身入居の入居者資格認定のための申立書（30～31ページ） | |
| 外国籍 | 日本国籍のない方 | <ul style="list-style-type: none"> ・住民票（世帯全員で、続柄の記載のあるもの）（3か月以内※1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 ※世帯の中で、カードの交付を受けている方は全員分が必要となります。 | |

| | | | |
|-----|---|--|----|
| 外国籍 | 母子（父子）世帯、配偶者のいない成人又はひとり親（寡婦）控除のいずれかに該当するが戸籍謄本が取れない外国籍の方 | 独身証明書（婚姻要件具備証明書）等 配偶者の死亡、離婚、未婚の確認ができる公的証明書と日本語訳（3か月以内※1の発行） | |
| 障がい | 障がい等のある方 | 身体障がい者手帳の写し、精神障がい者保健福祉手帳の写し又は精神障がいの障がい年金給付の証明書、療育手帳の写し、戦傷病者手帳の写し等 単身住宅への申込の方は、障がい者控除対象者認定書等でも可 | |
| | 難病患者等 | 市町村が交付する障がい福祉サービス受給者証又は地域相談支援受給者証等の写し | 6 |
| その他 | 原子爆弾被爆者 | 被爆者健康手帳の写し | |
| | ハンセン病療養所等に入所していた方 | 入所証明書（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） | |
| | 生活保護を受給している方 | 生活保護受給証明書 | |
| | 特定中国残留邦人等で支援給付を受給されている方 | 支援給付受給証明書 | |
| 子育て | 母子（父子）世帯 | 戸籍謄本（親子別戸籍の場合は双方のものが必要）（3か月以内※1の発行） | 1 |
| | ひとり親（寡婦）控除に該当する方 | 戸籍謄本（配偶者の死亡等が確認できるもの）（3か月以内※1の発行） | |
| 被災 | 子ども・被災者支援法に基づく支援対象避難者世帯 | 居住実績証明書（避難元市町村発行） ※子ども・被災者支援法に基づく支援対象避難者は、別途書類が必要になる場合がありますので、お問い合わせください。 | 16 |
| 落選 | 通算4回落選世帯 ※一般住宅のみ | 今回の入居申込み日前2年間において、当選とならなかった「抽せん結果通知書」はがき4枚 ※提出のなかった場合は失格となります。 | 4 |
| 被害者 | DV被害者世帯 | 次のいずれかの書類 ・配偶者暴力相談支援センター長の証明（入所の証明） ・母子生活支援施設長の証明（入所の証明） ・裁判所が決定した保護決定書の写し | 2 |
| | 犯罪被害者世帯 | 「被害届を提出した時の住所と現在の住所の変更がないこと」が必須となります。 1 必ず提出を要する書類 犯罪被害等にあったことを記載した申告書（申告書は後日公社より送付） 2 いずれか1つ提出が必要な書類 （ア）交通事故の被害者である場合は、交通事故証明書 （イ）犯罪等により精神的な後遺症が生じた場合は、医師の診断書 （ウ）犯罪等の被害により収入が著しく減少した場合は、被害前後の収入を確認できる書類 | 3 |

| | | | |
|------|------------------------------|--|----|
| 公共事業 | 埼玉県が行う公共事業により住宅が除却される世帯 | 埼玉県が公共事業を施行することに伴い、住宅を除却されることが決定したことを証明する書類 | 7 |
| | 都市計画事業等の施行に伴い住宅が除却される世帯 | 都市計画事業等の施行に伴い、住宅を除却されることが決定したことを証明する書類 | 12 |
| | 土地収用法等に基づく事業の執行に伴い住宅が除却される世帯 | 土地収用法等に基づく事業の執行に伴い、住宅を除却されることが決定したことを証明する書類 | 13 |
| | 県営住宅建替事業により県営住宅が除却される世帯 | 県営住宅建替事業等が決定していることに伴い、県営住宅を除却されることが決定したことを証明する書類 | 11 |
| | 借上げ県営住宅契約終了世帯 | 借上げ県営住宅の入居期限が2年以内に満了となる世帯 ※現在対象となる住宅はありません。 | 10 |
| | 特別県営住宅等の建替えに伴う移転世帯 | (ア)～(ウ)すべての書類が必要です。 (ア) 建替え事業が決定していることを証明した、建替え担当部署の長が発行する書類 (イ) 申込時点での月額家賃を証明した、担当部署の長が発行する書類 (ウ) 建替え後の本来家賃を証明した、担当部署の長が発行する書類 ※(イ)・(ウ) 減免措置等をしていないもの | 5 |
| | 不良住宅により住宅が撤去となる世帯 | 不良住宅であることを証明する書類 | 9 |
| 災害 | 災害により住宅が滅失した世帯 | 市町村が発行する住宅の滅失を証明する書類(罹災証明書) | 8 |
| 近居 | 近居支援住宅(近居一般住宅・近居単身住宅)該当世帯 | ・住民票(県営住宅に申込みない側の世帯の世帯全員で、続柄の記載のあるもの)(3か月以内※1の発行) ・戸籍謄本(親子別戸籍の場合は双方のものが必要)(3か月以内※1の発行) 以下はいずれか該当する場合の書類を提出 [孫の世話の場合] ・子育て申告書(30ページ) [介護・看護の場合] ・介護・看護等申告書(31ページ) ・介護・看護等を証明する書類(要介護認定が記載された介護保険被保険者証、医師の診断書などの写し) | 14 |
| | 近居支援住宅(近居子育て支援住宅)該当世帯 | ・住民票(県営住宅に申込みない側の世帯の世帯全員で、続柄の記載のあるもの)(3か月以内※1の発行) ・戸籍謄本(親子別戸籍の場合は双方のものが必要)(3か月以内※1の発行) ・子育て申告書(30ページ) | |

5 入居説明会

入居説明会では入居承認を受けるために必要な「入居請け書」「敷金納入領収書」を提出していただきます。入居中の注意事項、修繕の負担区分及び駐車場の申込み等について説明をしますので、必ず出席してください。

なお、欠席者は入居辞退者となり、次回募集以降1年間は申込みができません。当日、下記の書類を確認した後、当公社から「県営住宅入居承認書」を交付します。

- ・緊急時等連絡先など記載した「入居請け書」
- ・緊急時等連絡先になれる方の本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカードの表面（写真のある方）等）
- ・敷金（家賃の2ヶ月分）を納入した敷金納入領収書

※入居の際には、1名の緊急時等連絡先が必要となります。緊急時等連絡先をやむを得ず付けられない方については、管轄の支所へご相談ください。

6 入居後

(1) 家賃

- ・家賃は引越し日にかかわらず、入居可能日より発生します。
- ・家賃額は、世帯の収入に応じた家賃算定基礎額に、住宅の規模や立地条件、築年数などの条件が加味されて決まります。
- ・お支払いは、口座振替でお願いします。
- ・入居後は毎年、収入申告をしていただき、その結果に基づき家賃額を決定します。
- ・入居後、世帯の収入によっては家賃の減免を受けることができます。
- ・収入基準を超えたときは超過割合に応じた額が加算され、また申告されないと近隣の民間住宅と同程度の家賃となります。

(2) 共益費

- ・街路灯、廊下灯、給水施設、浄化槽及びエレベーターなどの共同施設の費用は「共益費」として住宅自治会にお支払いいただきます。
- ・住宅毎の設備内容等により異なりますので、住宅自治会役員の方から説明を受けてください。
- ・借上げUR県営住宅は、UR都市機構と直接契約し、口座振替が条件となります。

(3) その他

- ・迷惑行為の禁止
犬、猫等の飼育及びその他の入居者に迷惑を及ぼす行為をした場合は、条例等の規程により県営住宅を明渡していただきます。
- ・高額所得者
入居してから5年以上経過し、収入申告で「高額所得者」に認定されたときは、住宅の明渡しを請求されることとなります。

1 入居収入基準とは

収入月額、過去1年間の状況を確認して入居資格を審査するためのものです。入居収入基準を満たすには収入月額が県営住宅は「158,000円以下」でなければなりません。この収入月額の計算方法は19ページ「収入月額の算定方法」をご覧ください。

2 収入基準の緩和（裁量世帯）

以下の①～⑩のいずれかに該当する方がいる世帯は、収入月額が「214,000円以下」に緩和されます。

| | |
|-----|--|
| 年齢 | ① 申込者本人が60歳以上であり、かつ同居者のいずれもが60歳以上の方又は18歳未満の方 ② 単身住宅へ申込み60歳以上の方 ③ 同居者に小学校就学前の方がいる方 |
| 障がい | ④ 1～4級に該当する身体障がい者 ⑤ 1、2級に該当する精神障がい者 ⑥ ④、A、Bに該当する知的障がい者 ⑦ 障がい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款症に該当する戦傷病者 |
| その他 | ⑧ 原子爆弾被爆者の認定を受けている方 ⑨ 海外からの引揚者で、本邦引揚後5年を経過していない方 ⑩ 「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」第2条に規定するハンセン病療養所等に入所していた方 |

※子ども・被災者支援法に基づく支援対象避難者は、収入基準が異なる場合がありますので、別途ご相談ください。

3 収入月額の算定

① 最初に世帯全員の所得金額を計算します。

(1) 収入がある人の年間所得金額を、個別に合算して下さい。

| | | | | |
|-------|---|--------|---|--------|
| 年間総収入 | － | 給与所得控除 | ＝ | 給与年間所得 |
|-------|---|--------|---|--------|

(2) 1人で給与と年金の2種類以上収入がある場合は、個別に合算して下さい。

| | | | | |
|----------|---|---------|---|--------|
| 給与年間支払金額 | － | 給与所得控除額 | ＝ | 給与年間所得 |
|----------|---|---------|---|--------|

| | | | | |
|----------|---|----------|---|--------|
| 年金年間支払金額 | － | 公的年金等控除額 | ＝ | 年金年間所得 |
|----------|---|----------|---|--------|

(3) 1人で二箇所以上から収入がある方は、それぞれの年収を合計して下さい。

| | | | | |
|-----------|---|---------|---|--------|
| ①給与年間支払金額 | － | 給与所得控除額 | ＝ | 給与年間所得 |
|-----------|---|---------|---|--------|

| | | | | |
|-----------|--|--|--|--|
| ②給与年間支払金額 | | | | |
|-----------|--|--|--|--|

ア) 給与所得の方

| | | | |
|---|--------------------------------------|---|--|
| ① | 昨年1月2日以前から現在と同じ職場にお勤めの方(パート・アルバイト含む) | 源泉徴収票では「支払金額」ではなく「給与所得控除後の金額」が年間所得金額です。市町村役場発行の所得証明書では「給与収入」ではなく「所得金額」がそのまま年間所得金額です | |
| ② | 昨年1月2日以降に就職又は転職した場合 | 勤続月数から推定年間収入金額を算出します。 | $\frac{\text{年間収入金額} - \text{賞与}}{\text{勤続月数}} \times 12 + \text{賞与} = \text{推定年間収入金額}$ |
| ③ | 就職後1か月に満たず、まだ1か月の給料が支給されていない場合 | 基本給、家族手当、住宅手当等固定的月額給与を12倍する。 | $\text{固定的月額給与} \times 12 = \text{推定年間収入金額}$ $\text{時給} \times \text{時間} \times \text{日数} \times 12 = \text{推定年間収入金額}$ |

⇒②・③に該当する方は21ページ(1)により年間所得金額を算出します。

イ) 事業所得の方

| | | | |
|---|------------------------|--|---|
| ④ | 事業所得がある場合 | 確定申告書の所得金額の合計がそのまま所得金額に当たります。 ※給与所得、年金所得がある場合も同様です。 | |
| ⑤ | 昨年1月2日以降に事業又は営業を開始した場合 | 事業を営んだ月数の年間収入金額から所得金額を算出 | $\frac{\text{年間収入金額} - \text{必要経費}}{\text{事業を営んだ月数}} \times 12 = \text{所得金額}$ |

⇒④・⑤で確認した金額が「年間所得金額」です。

ウ) 公的年金等の雑所得の方

| | |
|---|----------------------------|
| ⑥ | 国民年金、厚生年金、公務員共済年金等の課税年金受給者 |
|---|----------------------------|

※遺族年金、障がい者年金、恩給扶助料、老齢福祉年金等の非課税年金は、所得金額は0円となります。

⇒21ページ(2)により年間所得金額を算出します。

例1 源泉徴収票 給与所得の方

〇〇年分 給与所得の源泉徴収票

| | | | | | |
|-----------|----------------|-------------------|------------|-------|------------------|
| 支払を受ける者 | 住所 又は 居所 | さいたま市浦和区仲町3-12-10 | | 氏名 | (受給者番 (フリガナ)) |
| | 種別 | 支払金額 | 給与所得控除後の金額 | 所得控除 | |
| | 給料・賞与 | 6,000,000円 | 4,360,000円 | | |
| 控除配偶者の有無等 | 配偶者特別 | 扶養親族の数(配偶者除く) | | 障害者の数 | |

この金額がその年の所得金額です。
この金額を22ページ(A)世帯の所得金額に入れます。

例2 確定申告書 事業所得の方

| | | | |
|------|-----------------------|---|--------------|
| 所得金額 | 事業 営業等 | ① | □□,□□□,□□□□ |
| | 業 農業 | ② | □□,□□□,□□□□ |
| | 不動産 | ③ | □□,□□□,□□□□ |
| | 利子 | ④ | □□,□□□,□□□□ |
| | 配当 | ⑤ | □□,□□□,□□□□ |
| | 給与 | ⑥ | □□,1,000,000 |
| | 雑 | ⑦ | □□,□□□,□□□□ |
| | 総合譲渡一時 ⑧+(③+④)×1/2 | ⑧ | □□,□□□,□□□□ |
| | 合計 | ⑨ | □□,1,000,000 |

確定申告書の「合計⑨」の金額が所得金額です。これを22ページの(A)世帯の所得金額の欄に入れます。

配偶者を事業専従者に行っている場合、事業専従者の収入は給与収入となるので、19ページの所得金額の算出方法に従い、確定申告書の「合計⑨」欄の金額と合算して、世帯の所得金額としてください。

例3 源泉徴収票 公的年金の方

〇〇年分 公的年金等の源泉徴収票

| | | | |
|--------------|------------|-------------------|--|
| 支払を受ける者 | 住所 | さいたま市浦和区仲町3-12-10 | |
| | 氏名 | 埼玉 太郎 | |
| 種別 | 支払金額 | 源泉徴収税額 | |
| 年金 | 1,000,000円 | | |
| 扶養親族等の申告書の提出 | 本人 | 同一生計配偶者の有無等 | |

この金額がその年の年間収入金額です。この金額を21ページの(表3)に当てはめ所得金額を算出して下さい。

公的年金の計算は年齢と年金額によって異なります。

(1) 推定年間収入金額から所得金額を算出します (P19 ②～③に該当した方)

ア) 端数処理推定年間収入金額を下の(表1)に従って端数を整理します。

(表1)

| 推定年間収入金額 | 年間収入金額 |
|-----------------------------|--|
| 1,618,999 円以上 | 端数整理しない |
| 1,619,000 円以上 1,619,999 円以下 | 1,619,000 円 |
| 1,620,000 円以上 1,621,999 円以下 | 1,620,000 円 |
| 1,622,000 円以上 1,623,999 円以下 | 1,622,000 円 |
| 1,624,000 円以上 6,599,999 円以下 | 推定年間収入を 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) $2,131,987 \div 4,000 = 532.9967 \rightarrow 532 \times 4,000 = 2,128,000$ |
| 6,600,000 円以上 | 端数整理しない |

イ) 年間所得金額計算

端数処理が終わりましたら、その金額を(表2)の右欄の計算式で年間所得金額を算出します。

(表2)

| 年間収入金額 | 年間所得金額 |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| 550,999 円以下 | 0 |
| 551,000 円以上 1,627,999 円以下 | 端数整理後の年間収入金額 - 550,000 |
| 1,628,000 円以上 1,799,999 円以下 | 端数整理後の年間収入金額 $\times 0.6 + 100,000$ |
| 1,800,000 円以上 3,599,999 円以下 | 端数整理後の年間収入金額 $\times 0.7 - 80,000$ |
| 3,600,000 円以上 6,599,999 円以下 | 端数整理後の年間収入金額 $\times 0.8 - 440,000$ |
| 6,600,000 円以上 8,499,999 円以下 | 端数整理後の年間収入金額 $\times 0.9 - 1,100,000$ |

(2) 課税年金収入から所得金額を算出します (P19 ⑥に該当した方)

公的年金の源泉徴収票の支払金額又は年金の支払い通知書合計金額を次の(表3)の計算式に当てはめて年間所得金額を算出します。

ア) 年金所得金額計算

(表3)

| 受給者の年齢 | その年の年金額 | 年間所得金額 |
|--------|-----------------------------|-----------------------------|
| 65歳以上 | 1,100,000 円以下 | 0 |
| | 1,100,001 円以上 3,299,999 円以下 | 年金額 - 1,100,000 |
| | 3,300,000 円以上 4,099,999 円以下 | 年金額 $\times 0.75 - 275,000$ |
| | 4,100,000 円以上 7,699,999 円以下 | 年金額 $\times 0.85 - 685,000$ |
| 65歳未満 | 600,000 円以下 | 0 |
| | 600,001 円以上 1,299,999 円以下 | 年金額 - 600,000 |
| | 1,300,000 円以上 4,099,999 円以下 | 年金額 $\times 0.75 - 275,000$ |
| | 4,100,000 円以上 7,699,999 円以下 | 年金額 $\times 0.85 - 685,000$ |

※受給者の年齢区分は、その年の12月31日の年齢によります。

イ) 所得金額計算※所得金額調整控除

給与所得と公的年金等の雑所得がある場合で、給与所得控除後の給与等の金額と公的年金等の雑所得の金額の合計が10万円を超える場合は、給与所得控除後の金額から最高で10万円を差し引いた額が給与所得金額となります。

[給与所得控除後の給与等の金額(10万円超の場合は10万円) + 公的年金等に係る雑所得の金額(10万円超の場合は10万円)] - 10万円 = 給与所得控除後の金額から控除する額

② 次に収入月額を算出します。

まず前項で算出した所得金額を下の収入月額計算式の（A）世帯の所得金額に本人の所得金額及び家族の所得金額を記入してください。次にその合計金額から（1）親族による控除と（2）特別控除を差し引きます。（D）控除後の世帯所得を12か月で割った金額が収入月額となります。

- (1) 親族による控除は、すべての世帯にあてはまります。（収入のある配偶者や親族も対象となります。）
本人を除いた家族数を下の式に代入し親族による控除額を算出します。その金額を下の収入月額計算式の（B）親族による控除額の欄に記入してください。

| 控除の種類 | 控除額 | 控除の対象となる方 | 備考 |
|---------|---------------|---|--------------------|
| 親族による控除 | 1人につき 38万円 | 入居しようとする親族（本人を除く）及び所得税法上遠隔地扶養の対象となっている人。※遠隔地扶養とは所得税法に基づいた扶養親族であり、仕送りしているだけでは該当しません。 | 収入の有無にかかわらず控除されます。 |

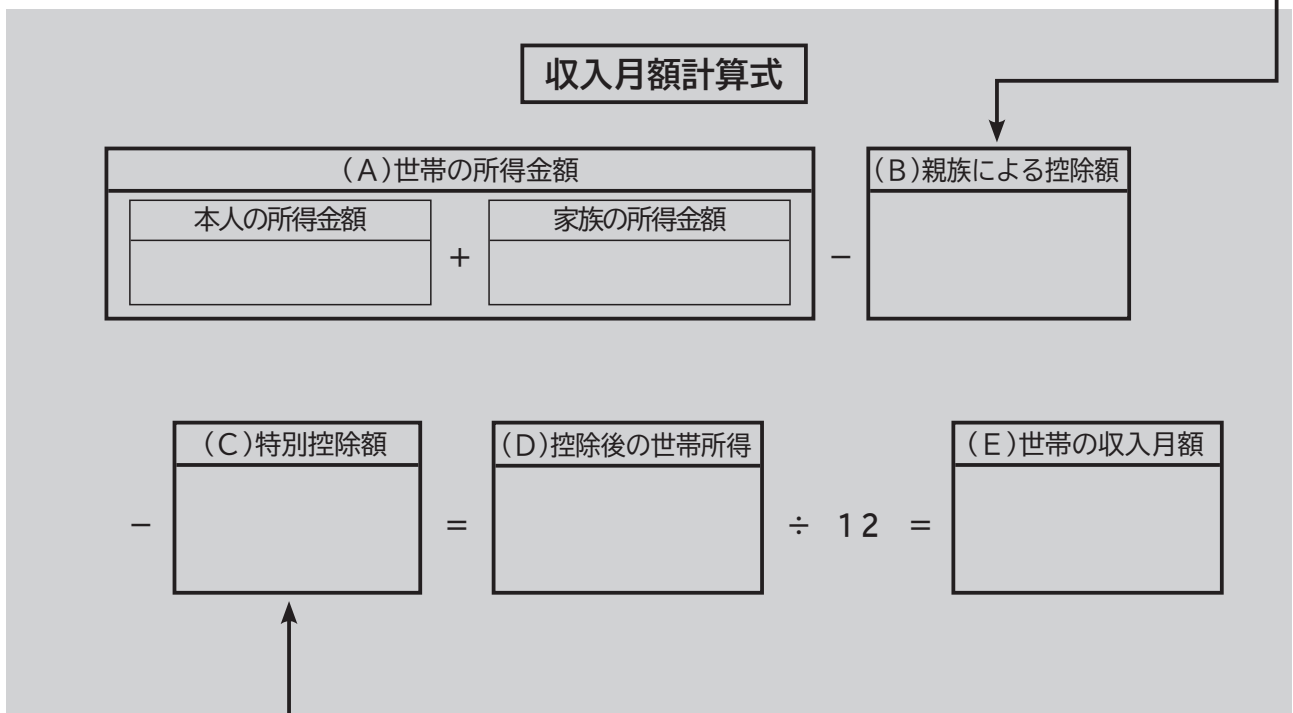
$$\left[\begin{array}{|c|} \hline \text{入居世帯人数} \\ \hline \text{名} \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|} \hline \text{申込本人} \\ \hline \text{1名} \\ \hline \end{array} + \begin{array}{|c|} \hline \text{同居していないが遠隔地} \\ \text{扶養している親族} \\ \hline \text{名} \\ \hline \end{array} \right] \times 38 \text{万円} = \begin{array}{|c|} \hline \text{親族控除額} \\ \hline \\ \hline \end{array}$$

- (2) 特別控除は、該当する人が入居予定者（遠隔地扶養親族も含む）にいる場合にのみあてはまります。

次のページの表4を参照し、家族の状況にあわせて特別控除を選択して（C）特別控除額の欄に記入して下さい。次に、式に従い（D）控除後の世帯所得そして（E）世帯の月額所得を算出します。

先述の通り、入居の資格要件としての収入基準は、収入月額が158,000円以下となっています。これを超えた場合はお申込みできません。間違いのないよう計算して下さい。

※裁量世帯は214,000円以下となります。（18ページ参照）



(表4)

| 控除名 | 控除の対象者 | 控除金額 |
|----------|---|--|
| 給与所得等控除 | 申込者本人又は同居親族に給与所得又は公的年金等に係る雑所得を有する方 | 100,000 円× 人 = 円 (所得金額が 10 万円未満である場合には、当該所得額) |
| 老人扶養親族控除 | 扶養親族のうち、入居可能日の前日時点で年齢 70 歳以上の方 (扶養親族には同一生計配偶者も含む) | 100,000 円× 人 = 円 |
| 特定扶養親族控除 | 扶養親族のうち、入居可能日の前日時点で年齢 16 歳以上 23 歳未満の方 | 250,000 円× 人 = 円 |
| 障がい者控除 | 申込者本人、同居親族及び同居しない扶養親族のうち以下のいずれかに該当する方 ア 児童相談所などから中度・軽度の知的障がい者と判定された方 イ 2、3 級の精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている方 ウ 3 級～6 級の身体障がい者手帳の交付を受けている方 エ 戦傷病者手帳の交付を受けている方で第四項症から第六項症まで又は第一款症までの方 オ 入居可能日の前日時点で年齢 65 歳以上で障がいの程度がア、ウと同程度であることの認定書を福祉事務所長などから交付されている方 | 270,000 円× 人 = 円 ※同一人物で障がい者控除と特別障がい者控除が重複する場合は控除額の大きいものが対象 |
| 特別障がい者控除 | 申込者本人、同居親族及び同居しない扶養親族のうち以下のいずれかに該当する方 ア 心神喪失の状況にある方 イ 精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている方で 1 級の方 ウ 児童相談所などから重度の知的障がい者と判定された方 エ 身体障がい者手帳の交付を受けている方で 1 級・2 級の方 オ 戦傷病者手帳の交付を受けている方で、特別項症から第三項症までの方 カ 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方 キ 入居可能日の前日時点で年齢 65 歳以上で障がいの程度がア、ウ、エと同程度であることの認定書を福祉事務所長などから交付されている方 ク 常に就床を要し複雑な介護を要する方 | 400,000 円× 人 = 円 ※同一人物で障がい者控除と特別障がい者控除が重複する場合は控除額の大きいものが対象 |
| 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方で、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 円× 人 = 円 (所得金額は 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 円× 人 = 円 (所得金額は 27 万円未満の場合は当該所得額) |

【資料】個人情報の取り扱い

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、下記利用目的等の通知又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・氏名等の個人情報は、公社個人情報保護方針に則り、適切に取り扱います。

記

1. 個人情報の利用目的
 - ① 県営住宅等の申込み、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
申込み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おります。
なお、お求めの際は各種請求書を提出していただきます。

| |
|--|
| 個人情報問合わせ・相談窓口 TEL 048 - 829 - 2863 FAX 048 - 824 - 3786 メールアドレス privacy@saijk.or.jp 個人情報保護管理責任者 事務局長 代表者 理事長 石川 幸彦 |
|--|

【資料】提出審査書類

・該当される方はコピーしてご利用ください

| 名称 | 目的 | 参照ページ |
|---------------------|------------------------------|--------|
| 給与支払証明書 | 令和3年1月2日以降に現在の職場に就職した | 25 ページ |
| 事業所得等収支明細書 | 令和3年1月2日以降に自営業を開業した方 | 26 ページ |
| 退職証明書 | 令和2年1月2日以降に退職し、現在無職の方 | 27 ページ |
| 在職証明書 | 県外居住者で県内に勤務場所のある方 | 27 ページ |
| 単身入居の入居者資格認定のための申立書 | 単身住宅または単身車イス住宅に申し込みをした方 | 28 ページ |
| 子育て申告書 | 近居支援住宅(近居子育て支援住宅)に申し込みをした方 | 30 ページ |
| 介護・看護等申告書 | 近居支援住宅(近居一般・近居単身住宅)に申し込みをした方 | 31 ページ |
| 内縁関係申立書 | 内縁関係に該当される方 | 32 ページ |
| 婚約の証明書 | 現在婚約中の方 | 32 ページ |

※令和3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。

給与支払証明書

| 氏名 | | 採用 年月日 | 年 月 日 | 職種 | | 扶養家族 | 人 |
|-----|-----|-----------|---------|--------|-----|------|---|
| 年 月 | 給 与 | 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。 年 月 日

所在地 _____

電 話 _____

名称及び代表者氏名 _____ 印 _____

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 直近の支給からさかのぼった1年間（勤務が1年に満たない場合は、その該当月だけ）を記入してください。（前の勤務先等での収入は記入する必要がありません。）
- イ 就職後1ヶ月に満たない場合は、今後1年間の推定年間給与合計を算出してください。
- ウ 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。
- エ 記載を必要としない欄は斜線を引いてください。
- オ 訂正箇所には必ず訂正印を押してください。
- カ 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。

※申込み時には必要ありません。

※令和3年1月2日以降に自営業を開業した方に提出していただくものです。

事業所得等収支明細書

1 氏名 _____ 年 月 日

住所 _____ 年 月 日

電話番号 _____

2 業種名 _____ 事業開始年月日

事業所名称 _____ 事業期間 年 月 日 ~ 年 月 日

事業所所在地 _____ 電話番号 _____

5 月別収支内訳

| 区分 | 月別 | 年 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 合計 |
|------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 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。

※令和3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。

退職証明書

住所

氏名

上記の者は、 年 月 日付で退職した
ことを証明します。

年 月 日

証明者

住所

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

※県外居住者で県内に勤務場所のある方に提出していただくものです。

在職証明書

住所

氏名

上記の者は、 年 月 日より当社に
在職していることを証明します。

勤務地住所：

年 月 日

証明者

住所

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

※この申立書は単身住宅又は単身車イス住宅に申込みをした方に資格審査時に提出していただく書類です。

※申込み時には必要ありません。

様式第8号（第24条関係）

単身入居の入居者資格認定のための申立書

| | | | | |
|-----|------|--------------------|------------|-----|
| 氏名 | 生年月日 | 明・大・昭・平 治・正・和・成 | 年 月 日生(歳) | 男・女 |
| 現住所 | | | | |

《該当するものに丸印を付け、又は記入欄に記入してください。》

1. あなたは単身で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。

- ①必要とする ②必要としない

※下記の質問「4」に掲げる項目に照らしてお答えください。

◎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. 現在のあなたのお住まい等状況についておたずねします。

(1) あなたの現在のお住まい等は

- ①住宅 ②施設・病院等 ③その他（具体的に)

(2) 住宅にお住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 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障がい者療護施設 ③病院・診療所
④その他 ()

・現在の施設、病院等から県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) 日常生活において何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丸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、入居申込をした県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。

| 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、県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 など) | 民間(ボラン ティア団体、 NPO、親族 など) | | 公的機関(市 町村、保健所、 支援センター など) | 民間(ボラン ティア団体、 NPO、親族 など) |
| 基 本 的 な 動 作 | 居宅における 移動 | | | | | | | | | |
| | 食 事 | | | | | | | | | |
| | お 風 呂 | | | | | | | | | |
| | ト イ レ | | | | | | | | | |
| | 着 替 え | | | | | | | | | |
| そ の 他 | 炊事・洗濯・ 掃除など、ふ だんの家事 | | | | | | | | | |
| | 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。

()

○入居申込みをした県営住宅において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単身入居者資格の認定を行なうに際し、市町村（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、市町村（福祉主管部局等）に情報提供することに同意します。

年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

氏 名

子育て申告書

（宛先）埼玉県住宅供給公社 理事長

申告日 年 月 日
 申告者 住 所 _____
 氏 名 _____
 連絡先 _____

私は、県営住宅等の入居の申込みを行うに当たり、親から受ける孫の世話の状況について、下記のとおり申告します。

記

| | | | |
|--------------------------------------|--------|--|-----------|
| 世話を受ける申告者の子（孫）の氏名 | | | |
| 世話をする申告者の親（祖父母）の住所 | | | |
| 世話をする申告者の親（祖父母）の氏名 | | 続柄 | |
| 世話を必要とする理由 | 1 | 申告者が仕事をしているため | |
| | 2 | 申告者が障がい者である又は病気等の事情があるため | |
| | 3 | 申告者が同居家族（障がい者である又は病気等の事情がある）の世話をしているため | |
| | 4 | その他（ ） | |
| 世話の日数 | 一週間当たり | 日 | |
| 世話の時間 | 一日当たり | 時間（ | 時 分～ 時 分） |
| 具体的な世話の内容 | | | |
| 世帯間の距離 （子世帯と親世帯の住宅間の距離を記入してください。） | 現在の距離 | 約（ | ） km |
| | 入居後の距離 | 約（ | ） km |

※添付書類：戸籍謄本、住民票の写し等

介護・看護等申告書

（宛先）埼玉県住宅供給公社 理事長

申告日 年 月 日

申告者 住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

私は、県営住宅等の入居の申込みを行うに当たり、介護・看護等の状況について、下記のとおり申告します。

記

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|------------------|----|
| 介護・看護等をする者の氏名 | | | |
| 介護・看護等を受ける者の住所 | | | |
| 介護・看護等を受ける者の氏名・続柄 | | 続柄 | |
| 介護・看護等を必要とする理由 | 身体障がい者手帳 級 | 精神障がい者手帳 級 | |
| | みどりの手帳 度 | | |
| | 介護保険手帳・介護認定 要介護（ ） 要支援（ ） | | |
| | その他（病名 ） | | |
| 介護・看護等の状況 | 食事 | ・一人でできる・一部介助・全介助 | |
| | 入浴、洗顔等 | ・一人でできる・一部介助・全介助 | |
| | 排泄 | ・一人でできる・一部介助・全介助 | |
| | 炊事、洗濯、買い物等 | ・一人でできる・一部介助・全介助 | |
| | 特別な医療、介助等 | ・無 ・有（ ） | |
| 介護・看護等の日数 | 介護・看護等に当たっている日数 | 一週間当たり | 日 |
| | 通院・通所に付添う日数 | 一週間当たり | 日 |
| 介護・看護等の時間 | 一日当たり | 時間（ 時 分～ 時 分） | |
| 具体的な介護・看護等の内容 | | | |
| 世帯間の距離 （子世帯と親世帯の住宅間の距離を記入してください。） | 現在の距離 | 約（ ） | km |
| | 入居後の距離 | 約（ ） | km |

※添付書類：戸籍謄本、住民票の写し、介護・看護等が必要なことを証明するもの（介護保険被保険者証、診断書等）

※内縁関係に該当される方に提出していただくものです。

内縁関係申立書

私達は、 年 月 日頃から内縁関係にあることを申し立てます。

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

※現在婚約中の方に提出していただくものです。

様式第7号(第23条関係)

婚約の証明書

申込者

住所

氏名

婚約者

住所

氏名

上記兩名は 年 月 日婚約成立し、
年 月 日入籍予定であることを証します。

年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

証明する者

住所

氏名

(注)・入居可能日の前日までに婚姻の届け出をしたことが確認できることが条件となります
・証明する者欄には第三者の方の署名が必要です。

(参考) 年齢早見表 【2022年度版】

| 生年月日 | | 年齢 | 生年月日 | | 年齢 |
|-------|-------|-----|-------------------------|--------------|-----|
| 西暦 | 和暦 | | 西暦 | 和暦 | |
| 1927年 | 昭和2年 | 95歳 | 1975年 | 昭和50年 | 47歳 |
| 1928年 | 昭和3年 | 94歳 | 1976年 | 昭和51年 | 46歳 |
| 1929年 | 昭和4年 | 93歳 | 1977年 | 昭和52年 | 45歳 |
| 1930年 | 昭和5年 | 92歳 | 1978年 | 昭和53年 | 44歳 |
| 1931年 | 昭和6年 | 91歳 | 1979年 | 昭和54年 | 43歳 |
| 1932年 | 昭和7年 | 90歳 | 1980年 | 昭和55年 | 42歳 |
| 1933年 | 昭和8年 | 89歳 | 1981年 | 昭和56年 | 41歳 |
| 1934年 | 昭和9年 | 88歳 | 1982年 | 昭和57年 | 40歳 |
| 1935年 | 昭和10年 | 87歳 | 1983年 | 昭和58年 | 39歳 |
| 1936年 | 昭和11年 | 86歳 | 1984年 | 昭和59年 | 38歳 |
| 1937年 | 昭和12年 | 85歳 | 1985年 | 昭和60年 | 37歳 |
| 1938年 | 昭和13年 | 84歳 | 1986年 | 昭和61年 | 36歳 |
| 1939年 | 昭和14年 | 83歳 | 1987年 | 昭和62年 | 35歳 |
| 1940年 | 昭和15年 | 82歳 | 1988年 | 昭和63年 | 34歳 |
| 1941年 | 昭和16年 | 81歳 | 1989年 | 昭和64年 / 平成元年 | 33歳 |
| 1942年 | 昭和17年 | 80歳 | 1990年 | 平成2年 | 32歳 |
| 1943年 | 昭和18年 | 79歳 | 1991年 | 平成3年 | 31歳 |
| 1944年 | 昭和19年 | 78歳 | 1992年 | 平成4年 | 30歳 |
| 1945年 | 昭和20年 | 77歳 | 1993年 | 平成5年 | 29歳 |
| 1946年 | 昭和21年 | 76歳 | 1994年 | 平成6年 | 28歳 |
| 1947年 | 昭和22年 | 75歳 | 1995年 | 平成7年 | 27歳 |
| 1948年 | 昭和23年 | 74歳 | 1996年 | 平成8年 | 26歳 |
| 1949年 | 昭和24年 | 73歳 | 1997年 | 平成9年 | 25歳 |
| 1950年 | 昭和25年 | 72歳 | 1998年 | 平成10年 | 24歳 |
| 1951年 | 昭和26年 | 71歳 | 1999年 | 平成11年 | 23歳 |
| 1952年 | 昭和27年 | 70歳 | 2000年 | 平成12年 | 22歳 |
| 1953年 | 昭和28年 | 69歳 | 2001年 | 平成13年 | 21歳 |
| 1954年 | 昭和29年 | 68歳 | 2002年 | 平成14年 | 20歳 |
| 1955年 | 昭和30年 | 67歳 | 2003年 | 平成15年 | 19歳 |
| 1956年 | 昭和31年 | 66歳 | 2004年 | 平成16年 | 18歳 |
| 1957年 | 昭和32年 | 65歳 | 2005年 | 平成17年 | 17歳 |
| 1958年 | 昭和33年 | 64歳 | 2006年 | 平成18年 | 16歳 |
| 1959年 | 昭和34年 | 63歳 | 2007年 | 平成19年 | 15歳 |
| 1960年 | 昭和35年 | 62歳 | 2008年 | 平成20年 | 14歳 |
| 1961年 | 昭和36年 | 61歳 | 2009年 | 平成21年 | 13歳 |
| 1962年 | 昭和37年 | 60歳 | 2010年 | 平成22年 | 12歳 |
| 1963年 | 昭和38年 | 59歳 | 2011年 | 平成23年 | 11歳 |
| 1964年 | 昭和39年 | 58歳 | 2012年 | 平成24年 | 10歳 |
| 1965年 | 昭和40年 | 57歳 | 2013年 | 平成25年 | 9歳 |
| 1966年 | 昭和41年 | 56歳 | 2014年 | 平成26年 | 8歳 |
| 1967年 | 昭和42年 | 55歳 | 2015年 | 平成27年 | 7歳 |
| 1968年 | 昭和43年 | 54歳 | 2016年 | 平成28年 | 6歳 |
| 1969年 | 昭和44年 | 53歳 | 2017年 | 平成29年 | 5歳 |
| 1970年 | 昭和45年 | 52歳 | 2018年 | 平成30年 | 4歳 |
| 1971年 | 昭和46年 | 51歳 | 2019年 | 平成31年 / 令和元年 | 3歳 |
| 1972年 | 昭和47年 | 50歳 | 2020年 | 令和2年 | 2歳 |
| 1973年 | 昭和48年 | 49歳 | 2021年 | 令和3年 | 1歳 |
| 1974年 | 昭和49年 | 48歳 | ※誕生日前は、表から1歳引いた年齢となります。 | | |

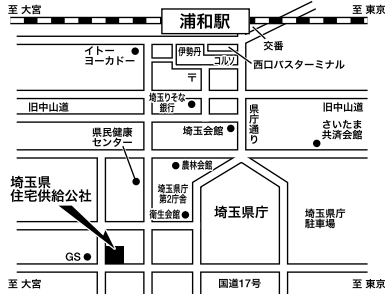
メモ欄

お問い合わせ

受付時間：午前8：30～午後5：15（土日祝日及び12月29日から1月3日を除く）
 （住まい相談プラザ 午前10:00～午後6:30 12月29日～1月3日を除き年中無休）

本社県営住宅課

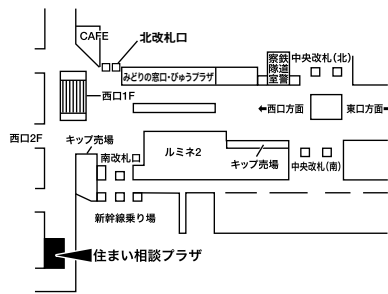
TEL 048 - 829 - 2875



さいたま市浦和区仲町 3-12-10
 JR 京浜東北線「浦和」駅から徒歩 15 分

住まい相談プラザ

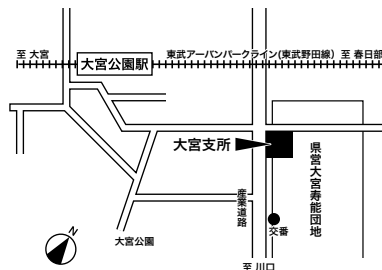
TEL 048 - 658 - 3017



さいたま市大宮区錦町 630
 JR 大宮駅西口コンコース内

大宮支所

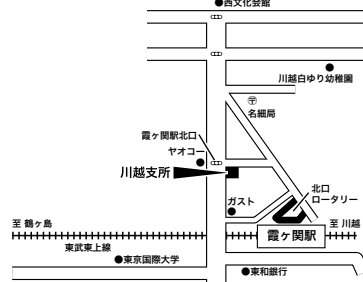
TEL 048 - 645 - 1772



さいたま市大宮区寿能町 2-131
 東武アーバンパークライン（東武野田線）
 「大宮公園」駅から徒歩 5 分

川越支所

TEL 049 - 227 - 6408



川越市の場 2218-4 ベルアート 301 号室
 東武東上線「霞ヶ関」駅から徒歩 2 分

熊谷支所

TEL 048 - 524 - 7963



熊谷市赤城町 1-147-2
 秩父鉄道「石原」駅から徒歩 9 分

岩槻支所

TEL 048 - 794 - 7146



さいたま市岩槻区諏訪 3-3
 東武アーバンパークライン（東武野田線）
 「東岩槻」駅から徒歩 13 分

公社Twitterのご案内



埼玉県マスコット
 さいたまっち
 又は@saijk.infoで検索



企画・デザイン
 印刷・製本

自費出版

もおまかせください。
 専門のスタッフが手伝い致します。

皆様の印刷センター

株式会社 雄文社

E-mail: info@yubunsysa.co.jp

TEL 048(831)8125

FAX 048(824)0981

〒330-0061 さいたま市浦和区常盤 9-11-1 川口営業所 〒333-0843 川口市前上町12-19 TEL 048(265)4888