第１号様式（第５条関係）

Ｎｏ．

品川区立高齢者住宅入居申請書

年　　月　　日

品　川　区　長　　あて

住　　所　品川区

ふりがな
氏　　名

生年月日　明・大・昭　　年　　月　　日

電　　話　（　　）　　自・呼

下記のとおり品川区立高齢者住宅の入居を申請します。

記

<table>
<tr><td>住宅の状況</td><td colspan="4">借家・借間・アパート・その他(　　)　家賃　　円</td></tr>
<tr><td>健康状態</td><td colspan="2">１．健康
２．病気がち
３．その他
（　　）</td><td>日常生活の状況</td><td>１．すべて自分でできる
２．時々他人の世話をうける
３．その他
（　　）</td></tr>
<tr><td>区内居住期間</td><td colspan="4">明・大・昭・平　　年　　月より　　年</td></tr>
<tr><td rowspan="2">親族等連絡先</td><td>住所</td><td colspan="2"></td><td>続柄　　</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>電話　（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="5">希望する住宅の名称
（希望する住宅の番号にいくつでも○）</td><td>１</td><td>八潮わかくさ荘</td><td>６</td><td>メゾン琴秋</td></tr>
<tr><td>２</td><td>東品川わかくさ荘</td><td>７</td><td>グレースマンション</td></tr>
<tr><td>３</td><td>大井倉田わかくさ荘</td><td>８</td><td>アツミマンション</td></tr>
<tr><td>４</td><td>カガミハイツ</td><td>９</td><td>バンブーガーデン</td></tr>
<tr><td>５</td><td>パレスガル</td><td>10</td><td>オーク中延</td></tr>
<tr><td>申請理由</td><td colspan="4">１．取り壊しによる立ち退き要求を受けている（期限　　年　　月　　日）
２．立ち退き要求を受けている　　（期限　　年　　月　　日）
３．保安上・保健衛生上劣悪な住宅（以下に具体的にお書きください）
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>

申　　告　　書（申請時の現状について記入し、申請書と同時に提出してください）

受付No.		氏　名	

1．現在の住宅の概要（該当するカナを〇で囲み、記入欄のあるところは記入）

構造等・間取り	構造	ア　木造・木造モルタル　イ　鉄骨・鉄筋・ｺﾝｸﾘｰﾄ　ウ　その他(　　)					
	玄関	ア 集中玄関　イ 各戸独立玄関		階段	ア 急勾配　イ 幅が狭い　ウ 手すり不備		
	階数等	階建	本人居住階数	階	エレベーター	あり ・ なし	
	築年数	ア　50年以上　イ　30年以上　ウ　10年以上　エ　10年未満					
	居室数	畳　畳	台　所	畳相当	収　納	あり ・ なし	

↑（台所、便所、浴室は除く）

2．現在の住宅の老朽・防災・衛生状態（該当前方欄に〇を記入）※おおよその感じで構いません。

住宅の老朽度	建物の状態	土　台 外　壁 屋　根		地盤沈下（隆起）あり 欠落、ひび多し 欠落、痛み多し		やや軟弱で不安定 ひび等あり補修必要 傷みあり補修必要		特に問題なし
	室内の状態	柱　壁		傾き・欠落、ひび多し		ひび等あり補修必要		特に問題なし
		畳		歪み・陥没あり、痛み多し		傷みあり補修必要		特に問題なし
		建　具		開かない建具あり		建てつけ悪し		特に問題なし
保安防災	防災	周辺の状況 建築位置（木造） 避　難　路		建物が密集している 3方向以上囲まれている ない		やや建て込んでいる 2方向囲まれている あるが狭い、または1方向		特に問題なし
衛生環境	居室設備	台　所		ない（共同使用）		専用も老朽化		特に問題なし
		便　所		ない（共同使用）		専用も老朽化・和式		特に問題なし
		浴　室		なし		シャワーのみ		あり
		洗濯機置場				なし		あり
	保健衛生	日照時間		窓なし、窓から日照なし		日照2時間未満		特に問題なし
		雨　漏　り		通常の降雨時に漏れあり		大雨時に漏れあり		特に問題なし
		公　害		公害により安眠できず		公害あり昼間在宅できず		特に問題なし

3．親族（該当する項目を〇で囲み、記入欄のあるところは記入）

配偶者	死亡 ・ 離婚 ・ 未婚 ・ 失踪 ・ 別居 ・ その他（　　）		
子　供	あり(　　人) ・ なし	甥　姪	あり(　　人) ・ なし
兄　弟	あり(　　人) ・ なし　（本人を含めない人数を記入）		

（裏面に続きます）

４．収入状況（内訳は該当する全部のカナを〇ですべて囲み、月額を記入）

収入（月額）	約　　円	
内　訳	ア．年金（国民年金・厚生年金・他年金）	円
	イ．勤労収入	円
	ウ．仕送り・援助	円
	エ．その他（　　）	円
	オ．生活保護受給中（担当者名：　　）	

５．健康状態（該当するカナを〇で囲み、イの方は病名等も記入）

ア．健　康　　イ．療養中・通院中（下欄にも記入してください）			
病　名		病　名	
病院名 所在地 （電話）	（　　）	病院名 所在地 （電話）	（　　）
頻　度	週　・　月　に　　回	頻　度	週　・　月　に　　回

６．他の事業の利用状況について（該当欄に〇を記入）

事　業　名	申請中	待機中	受給中	過去に受給
ホームヘルプサービス等				
デイサービス・デイケア等				
福祉用具の貸与・購入費支給				
その他（　　）				
介護保険の要介護等認定状況	未　申　請		申　請　中	
	判定結果 ⇒ 非該当		要支援(　)、要介護(　)	

※要介護、要支援認定を受けている方は、申請できません。

７．その他申告したいことがあればご記入ください。（下欄で足りないときは別紙を使用してください）

（記入は以上です）

立ち退きに関する確認書

1　入居者住所　　品川区＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ｱﾊﾟｰﾄ名称・建物名称　　）

2　入居者氏名　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　立ち退き期限　　年　　月　　日

4　立ち退きに関して、入居者への通告　　年　　月　　日に通告

※３．立ち退き期限の６か月以上前であること。通告書面を添付のこと。

5　立ち退きを要求する正当な理由

（１）家主が住居とするため

（２）取り壊しの計画がある　　（　　年　　月　）

理由：　耐震化　・　老朽化　・　売却　・　その他（　　）

（３）契約内容に違反した　（内容　　）

※家賃の滞納、家主・管理人・近隣とのトラブルなど、本人に起因する契約違反は、品川区立高齢者住宅補欠登録申請の正当な理由となりません。

（４）その他　（具体的に　　）

※高齢、定期建物賃貸借契約の期間満了による終了は、立ち退き理由となりません。

6　立ち退き料　　無　理由（　　）

有　金額（　　万円　・　家賃　　ヶ月分　）

7　特記事項　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記のとおり相違ないことを確認します。

年　　月　　日

（家主）住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受付日	年　月　日　NO.

※この確認書は、品川区立高齢者住宅補欠登録者審査の際に必要とするものです。
※後日、記載内容について、確認をさせていただくことがあります。

賃 貸 証 明 書

住　　所：

氏　　名：

生年月日：　　年　　月　　日

賃貸借期間：　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

家　　賃：　　円

特記事項：

私は上記のとおり賃貸していることを証明します。

年　　月　　日

（家主）住　所

氏　名　　㊞

電　話

受付日　　年　　月　　日　NO.

※この賃貸借証明書は、品川区立高齢者住宅入居登録者審査の際に必要とするものです。