

平成25年度第1回

高知市営住宅入居申込案内書

【募集住宅】

<公営住宅>

一般世帯向住宅 8戸
高齢者世帯向住宅 4戸
母子・父子世帯向住宅 1戸
車イス世帯向住宅 1戸
高齢単身者向住宅 1戸

高知市営住宅管理センター

高知市本町五丁目6番13号

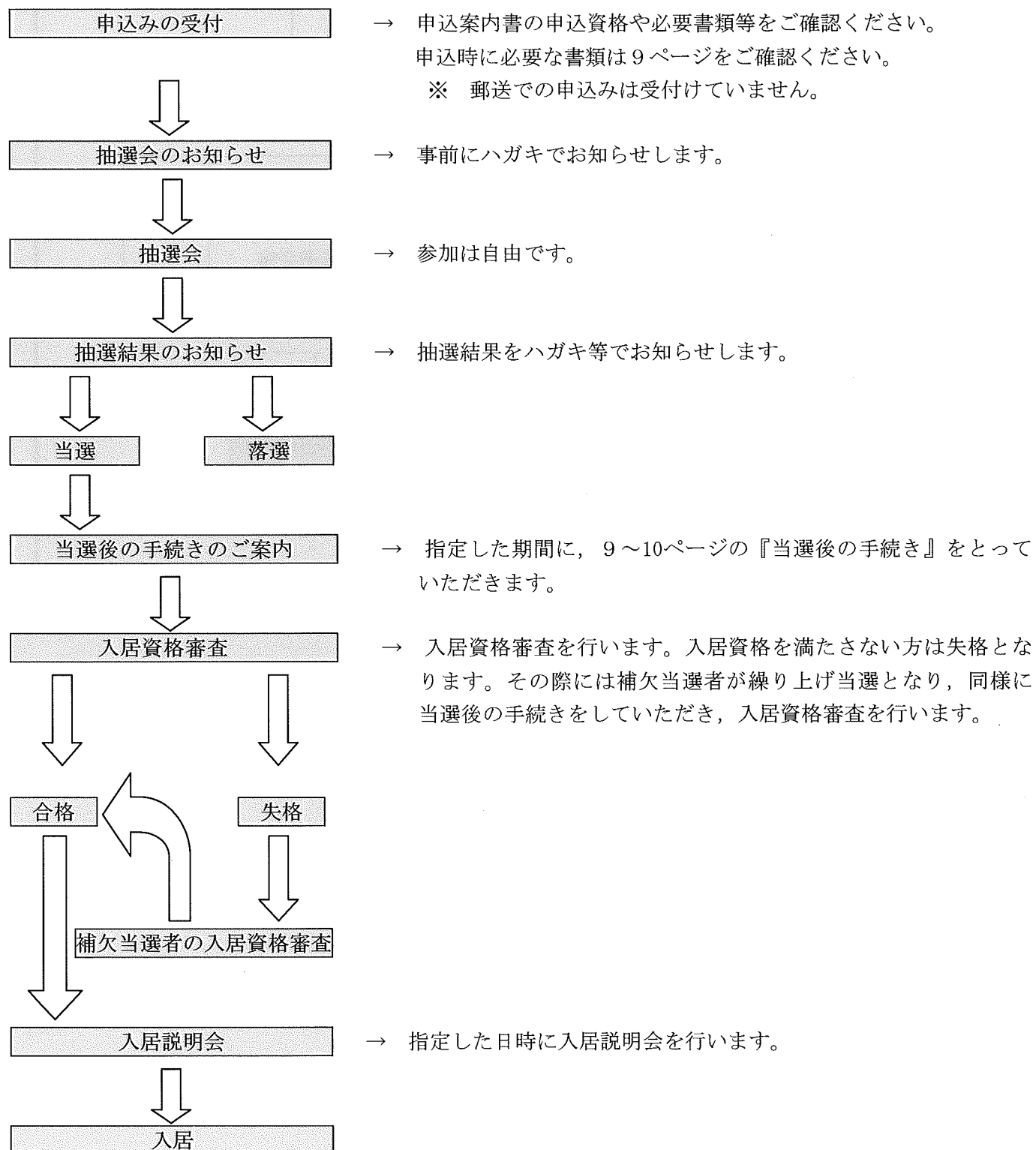
高知市役所南別館 5階

TEL 088-823-9067

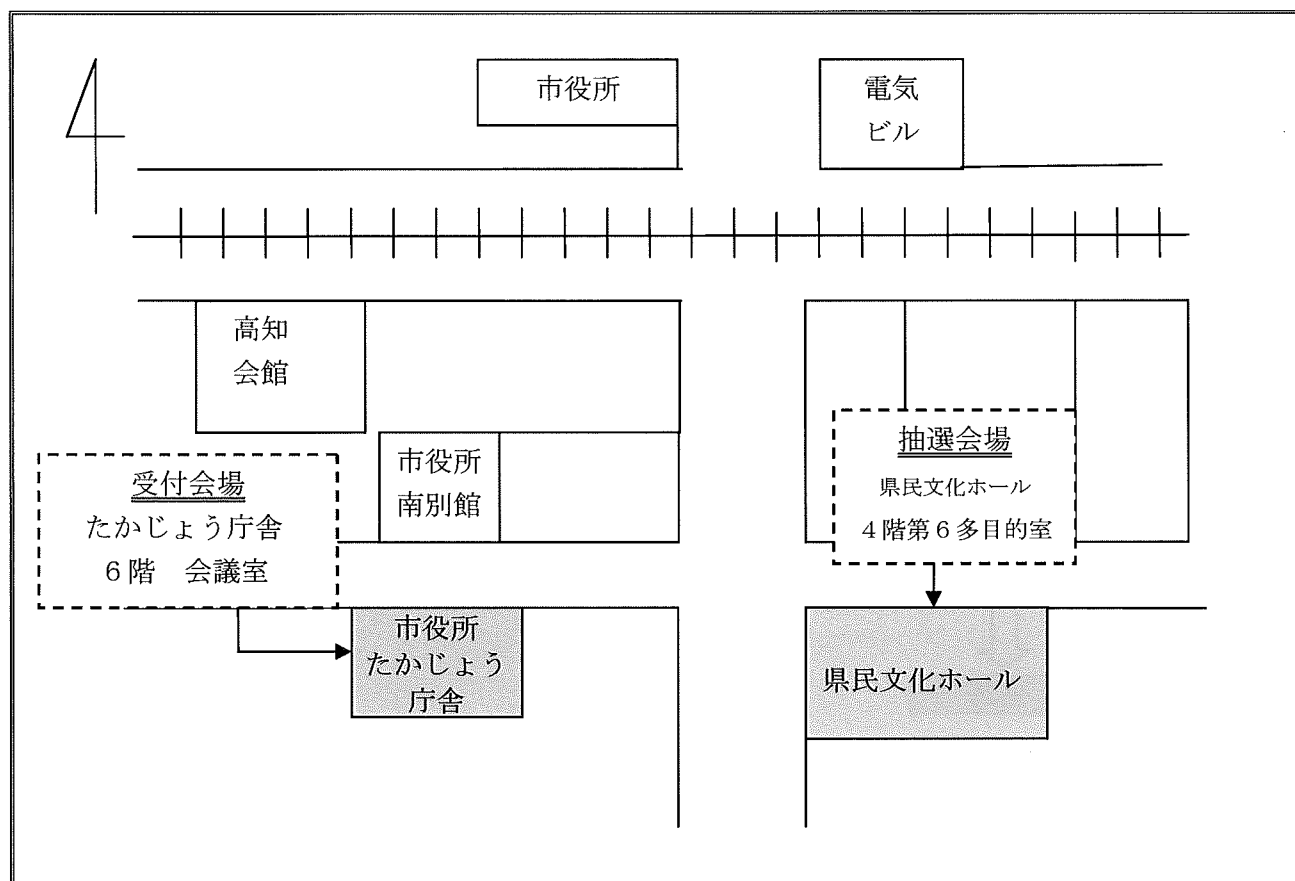
高知市市営住宅入居者募集は

6月・10月・1月の年3回です

申込みから入居までの流れ



申込受付会場 及び 抽選会会場案内図



◇ 申込み受付

日時 平成25年6月18日(火)～平成25年6月19日(水)午前9時～午後4時30分

場所 高知市役所たかじょう庁舎 6階 会議室
(高知市鷹匠町二丁目1番43号)

◇ 抽選会

日時 平成25年7月11日(木)
(詳しい時間は後日ハガキでご連絡します。)

場所 高知県立県民文化ホール 4階 第6多目的室
(高知市本町四丁目3-30)

※抽選結果は、申込者全員にハガキでお知らせいたします。

抽選の結果に関する電話でのお問い合わせには、お答えできません。

市 営 住 宅 に つ い て

市営住宅とは、住宅に困っている方々に健康で文化的生活ができるよう低廉な使用料でお貸しすることを目的として、国の補助金と市民の税金によって建設された共有の財産です。このため、入居にあたっては法律（公営住宅法）や高知市営住宅条例等に基づく審査があります。ご理解をお願いいたします。

募 集 の 概 要

1 募集の内容

- (1) 今回の募集住宅は、現在空き家になっている既設住宅のうちの15戸です。(20ページの募集住宅一覧表のとおり)
- (2) 一世帯が応募できるのは1戸のみとなります。
- (3) 入居は平成25年9月上旬の予定です。
- (4) 今回応募のなかった住宅については、抽選会の翌日から1週間、随時募集をします。
(詳細については市営住宅管理センターまでお問い合わせください。)
- (5) 抽選会で各募集住宅に2名ずつ、補欠当選者を抽選します。当選者が入居資格審査で失格又は辞退したときは、補欠当選者は抽選で決まった補欠順位に従い、入居資格審査等を行った上で入居手続きを行います。詳細については各補欠当選者への通知ハガキにてお知らせします。

2 申込みにあたっての注意事項

- (1) 申込み受付当日は書類審査と現在の住宅の状況等お聞きしますので、必ずご本人又はご家族の方がお越しください。(郵送での申込みはできません。)
- (2) 申込みに必要な書類が不備の場合は受付できません。
- (3) 申込書に虚偽の記載をした場合は、申込みを取り消します。
また、申込受付日から入居日までに受付内容と実際の状況が変わった場合は、市営住宅管理センターまでご連絡ください。なお、それにより取り消しの対象となる場合があります。
- (4) 申込人及び同居しようとする親族に持ち家（共有名義を含む。）がある場合又は公営住宅（市営住宅、県営住宅等）に居住している方は原則申込みできません。（ただし、申込みできる場合もあります。詳細は市営住宅管理センターまでお問い合わせください。）
- (5) 婚約をしている場合は、入居説明会（入居1週間前の予定）までに入籍することを申込みの条件とします。
- (6) 夫婦の別居等、不自然に世帯を分割した申込みは原則できません。
- (7) 申込み後、応募住宅の変更はできません。
- (8) 提出された書類はお返しいたしません。

申込資格①（全世帯共通）

申込人は以下のすべての条件を申込時に備えている必要があります。

- 1 現に同居，又は同居しようとする親族（婚姻の届け出をしていないが事実上婚姻関係にある者及び婚約者で入居説明会までに入籍し同居できる者を含む。）がいること。

※1 ここでいう親族とは，6親等内の血族または3親等内の姻族です。

※2 単身者向住宅への申込者を除きます。

- 2 現在，住宅に困っていることが明らかなこと。

- 3 現在，高知市内に居住し住民票があるか又は高知市内に勤務している者

- 4 申込者又は同居しようとする親族が「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」に規定する暴力団員でないこと。

- 5 現に市営住宅に入居し，又は入居していた者のうち，次に掲げる要件に該当する者でないこと。

(a) 市営住宅に関する使用料その他の徴収金を滞納し，又は滞納していた者

(b) 高知市営住宅条例の規定に基づき市営住宅の明渡しを請求された者

- 6 市営住宅，共同施設又はその附属施設を故意にき損した者でないこと。

- 7 確実な保証人がある者（入居するときに保証人が必要です。）

- 8 入院中でない者（ただし，鍵渡しまでに退院する場合は申込みことができます。）

- 9 入居可能日から20日以内に入居できる者

- 10 収入額（同居しようとする親族に収入がある場合は合算した額）」が

(1) 公営住宅の場合，月額 158,000円以下 であること。

※ただし，5ページにある「裁量世帯」の場合の「収入額」は

(1) 公営住宅の場合，月額 214,000円以下 とする。

※「収入額」の計算方法等については，14～19ページをご覧ください。

裁量世帯について

次のいずれかに該当する場合は、裁量世帯として扱われます。

- (a) 申込入又は同居しようとする親族が、身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）の規定による身体障害者手帳（1～4級）の交付を受けている者である場合
- (b) 申込入又は同居しようとする親族が、戦傷病者特別援護法（昭和38年法律第168号）第4条の規定による戦傷病者手帳の交付を受けている者である場合
- (c) 申込入又は同居しようとする親族が、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律（平成6年法律第117号）第11条第1項の規定による厚生労働大臣の認定を受けている者である場合
- (d) 申込入又は同居しようとする親族が、精神・知的障害を有する者で、その程度が精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行令（昭和25年政令第155号）の規定による精神障害者保健福祉手帳（1～2級）等の交付を受けている者又はそれに相当する程度の知的障害を有すると判断された者で、療育手帳（A1～B1）等の交付を受けている者である場合
- (e) 申込入又は同居しようとする親族が、海外からの引揚者で引き揚げた日から5年を経過していない者である場合
- (f) 申込入が昭和31年4月1日以前に生まれた者であり、かつ、同居しようとする親族のいずれもが昭和31年4月1日以前に生まれた者又は18歳未満の者である場合
- (g) 申込入が単身で入居する場合、昭和31年4月1日以前に生まれた者である場合。
- (h) 申込入又は同居しようとする親族が、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入所者等である場合
- (i) 同居しようとする親族の中に、小学校就学前の児童がいる場合
※ ただし、小学校就学後は裁量世帯に該当しなくなります。

申込資格②(特定目的住宅)

高齢者世帯向住宅

申込資格①の1～10の条件（「収入額」については 158,000円以下 又は 214,000円以下）に加え、申込人本人が昭和31年4月1日以前に生まれた者であり、同居しようとする親族全員が次のいずれかであること。

- 1 配偶者（内縁関係の者及び婚約者を含む。）
- 2 18歳未満の者
- 3 身体障害者福祉法の規定による身体障害者手帳（1～4級）の交付を受けている者
- 4 精神・知的障害を有する者で、その程度が精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行令の規定による精神障害者保健福祉手帳（1～2級）等の交付を受けている者又はそれに相当する程度の知的障害を有すると判断された者で、療育手帳（A1～B1）等の交付を受けている者
- 5 昭和31年4月1日以前に生まれた者

母子・父子世帯向住宅

申込資格①の1～10の条件（「収入額」については 158,000円以下 又は 214,000円以下）に加え、次の1と2又は2と3のいずれかの条件を満たしていること。

- 1 配偶者（内縁夫・妻及び婚約者を含む。）のいない者
- 2 同居親族が20歳未満の扶養している子だけであること。（県外学生は該当しません。）
- 3 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（以下「配偶者暴力防止法」という。）第1条第2項に規定する被害者で以下のいずれかに該当する場合
 - （1） 配偶者暴力防止法第3条第3項第3号の規定による一時保護又は同法第5条の規定による保護が終了した日から起算して5年を経過していない者
 - （2） 配偶者暴力防止法第10条第1項の規定により裁判所がした命令の申立てを行った者で当該命令がその効力を生じた日から起算して5年を経過していない者

高 齢 単 身 者 向 住 宅

申込資格①の2～10の条件（「収入額」については 214,000円以下）に加え、申込人が次のいずれかの条件を満たしていること。

- 1 申込人が昭和31年4月1日以前に生まれた単身の者
- 2 申込人が昭和31年4月1日以前に生まれた者であつて、かつ、配偶者暴力防止法第1条第2項に規定する被害者で以下のいずれかに該当する場合
 - (1) 配偶者暴力防止法第3条第3項第3号の規定による一時保護又は同法第5条の規定による保護が終了した日から起算して5年を経過していない者
 - (2) 配偶者暴力防止法第10条第1項の規定により裁判所がした命令の申立てを行った者で当該命令がその効力を生じた日から起算して5年を経過していない者

申 込 資 格 ③

単身者でも申込みできる住宅

一般世帯向住宅のうち、20ページの申込番号2の住宅については、申込資格①の2～10の条件（「収入額」については158,000円以下 又は 214,000円以下）に加え、申込人が次のいずれかの条件を満たす場合は単身者でも申込みことができます。

- 1 昭和31年4月1日以前に生まれた者
- 2 身体障害者福祉法の規定による身体障害者手帳（1～4級）の交付を受けている者
- 3 戦傷病者特別援護法第4条の規定による戦傷病者手帳の交付を受けている者
- 4 精神・知的障害を有する者で、その程度が精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行令の規定による精神障害者保健福祉手帳（1～3級）等の交付を受けている者又はそれに相当する程度の知的障害を有すると判断された者で、療育手帳（A1～B2）等の交付を受けている者
- 5 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第11条第1項の規定による厚生労働大臣の認定を受けている者
- 6 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入所者等である者
- 7 配偶者暴力防止法第1条第2項に規定する被害者で以下のいずれかに該当する場合
 - （1） 配偶者暴力防止法第3条第3項第3号の規定による一時保護又は同法第5条の規定による保護が終了した日から起算して5年を経過していない者
 - （2） 配偶者暴力防止法第10条第1項の規定により裁判所がした命令の申立てを行った者で当該命令がその効力を生じた日から起算して5年を経過していない者

【注】※ 車イス世帯向住宅以外の住宅の設備はバリアフリーとなっていないので、下肢障害の程度の重い方等は居住に困難な場合があります。

※ 高齢単身者向住宅は、申込人以外の人の同居は認められません。

※ 常時の介護を必要とする申込人は、住宅にて介護を受けることができる場合は申込みことができます。また、長期入院中の方は原則として申込みできませんが、鍵渡しまでに退院する場合は申込みことができます。

申込時の必要書類

受付時に必要書類に不備がある場合は申込みを受付けることができません。

1 高知市営住宅入居申込書（この案内書にはさみこんでいます。）

※ 申込書の裏面にある勤務先証明欄は、申込み時には記入不要です。

2 官製ハガキ2枚（年賀ハガキ・かもめーる等は使えません。何も書いていない郵便番号7桁の官製ハガキを持ってきてください。）

当選後の手続き

当選された方は、入居資格審査のため、抽選会後7日以内に以下の書類を提出していただきます。
なお、再審査の結果、新たに提出書類が必要になることがあります。

1 住民票

※1 全部記載のもの（続柄・本籍・世帯全員（入居しない方も含む）が記載された、発行後3か月以内のもの）

※2 住民票上別世帯の親族と同居を希望する場合は、それぞれの世帯の全員の住民票（上の※1と同じ種類のもの）及び申込人と同居しようとする人が親族であることを証明できる戸籍謄本などが必要です。

2 所得証明書（平成25年度所得証明書＝平成24年1月から12月までの所得に係るもの）

所得証明書は、平成25年1月1日に住民登録のあった市町村で発行します。
（高知市内の方は、市役所本庁舎1階税務証明係又は各地域窓口センター）
※ただし、収入の申告がされていないと所得証明書が発行できませんので
ご注意ください。

※1 収入の有無にかかわらず、世帯全員の所得証明書が必要です。

○ 中学生以下の方は必要ありません。

○ 高校、大学、専門学校などに在学中で就労していない方は、在学証明書又は学生証を提示してください。（コピーでもかまいません。）

※2 生活保護法による扶助費又は中国残留邦人等に対する支援給付を受給されている方は所得証明書の代わりに第一・第二福祉課発行の世帯全員記載の受給証明書が必要です

3 現在の家賃のわかるもの

- ※1 賃貸契約書や金融機関等への振込明細書、引き落としの通帳等を確認させていただきます。
- ※2 実家や間借り等により、家賃を払っていない場合は不要です。

4 なお、下に該当する方は、それぞれ次の書類等も必要です。

条 件 等	必 要 書 類
平成24年1月以降に就職した方	給与収入を示す書類（申込書裏面の勤務先証明欄に勤務先が証明したもの等）
平成24年1月以降に営業を開始した事業所得者	営業収支を証明する書類
平成24年1月以降に年金の受給が始まった方	年金の年額が分かる書類（年金証書等）
平成24年1月以降に失業し、就労していない方	雇用保険受給証明書又は離職証明書等
平成24年1月以降に収入が著しく減少し、今後も収入の増加が見込めない方	勤務先の証明等
申込人又は同居しようとする親族に心身障害がある場合	障害者手帳、療育手帳等
婚約中の方	婚約証明（様式は問いません。両親や仲人の方に書いてもらってください。ただし、「証明者の氏名・押印」「申込人と証明者の間柄」「記入年月日」を記入してください。） なお、当选した場合、鍵渡しまでに結婚したことを証明する書類が必要です。
申込人及び同居しようとする親族に持ち家がある方（共有名義を含む）で持ち家を手放す予定の方	売買契約書、競売開始の証明等、持ち家を確実に手放すことがわかる書類 なお、 <u>当选後の手続きから鍵渡しまでに、所有権移転登記により持ち家を手放したことが確認できる書類が必要です。</u>
申込人又は同居しようとする親族で、離婚調停中であり、夫婦のどちらかが申込んでいる場合	離婚調停中であることがわかる書類 なお、当选した場合、鍵渡しまでに離婚の成立を証明する書類が必要です。
市外居住者で高知市内に勤務している方	勤務地が高知市内であることを証明する書類（勤務先の健康保険証や雇用契約書等）
特定目的住宅（高齢者世帯向住宅や母子・父子世帯向住宅等）又は単身者可の住宅へ単身で申込まれた方	申込資格②・③にある、それぞれの条件を満たすことを証明する書類（障害者手帳、医師の診断書等）

※ 申込人・同居しようとする親族の状況によっては、上記以外の書類が必要な場合があります。

申込書の書き方

- 1 申込書の左上に、募集住宅一覧表（20ページ）の希望住宅の申込番号・種別・目的・団地名・住宅号数を記入してください。
- 2 入居する親族
○ 入居申込人及び同居しようとする親族を記入してください。
- 3 申込み世帯全員の勤務先又は職業の名称（学生の場合は学校名）及び勤務先の電話番号を必ず記入してください。
- 4 年齢等の条件の基準は受付日です。申込書の年齢欄は、申込受付日現在で記入してください。
- 5 申込み理由（住宅への入居を希望する理由）
○ 現在の住宅の状況と、住宅に困窮している内容を詳しく記入してください。
- 6 入居申込人は誓約事項等を必ず確認し、署名・捺印をしてください。

【注1】申込書裏面の勤務先証明欄については、申込み時には記入不要です。

【注2】記入にあたっては、21ページの「申込書記入例」を参照してください。

有料駐車場について

- 1 駐車できる車は、入居者又は同居者が所有・使用する車に限ります。（入居されていない方は契約できません。）
- 2 原則として、1住戸1台までです。
※ 駐車場の設置台数の関係などで駐車できない場合があります。
- 3 駐車場の使用については、駐車場使用申込みの手続きをしていただきます。
- 4 有料駐車場の月額使用料は以下のとおりです。（住宅使用料とは別料金になります。）

新田町	3,800円	三里十津北	1,700円
曙町	3,400円	横浜	2,000円
若草町西	3,000円	三里十津南	1,700円
鴨部	3,500円		

- 5 駐車場については、各団地自治会に管理の協力をお願いしています。空き状況等は入居決定後、各団地自治会へお問い合わせください。（空き駐車場がない場合もあります。）

入居にあたっての注意事項

- 1 入居に際して、敷金（入居時の住宅使用料3か月分）が必要です。また、保証人が1名必要です。
- 2 入居後、住宅使用料とは別に**共益費**（団地自治会費等）を支払ってください。
- 3 入居後、団地自治会に加入し、自治会活動に参加していただきます。
- 4 入居後、入居申込人全員の住民票を市営住宅に移してください。（住民票の世帯分離は認めていません。）
- 5 ペットの飼育は禁止しています。
- 6 住宅使用料は、口座振替による納入をお願いしています。
- 7 住宅使用料は、入居者の収入や団地の築年数・規模・立地条件・住宅の広さ等に応じた応能応益家賃方式であるため、毎年度変更されます。
- 8 住宅使用料決定のため、毎年、入居者全員に収入申告をしていただきます。収入申告をしない場合は、近傍の民間家賃と同程度の家賃となります。
- 9 特別な事情により、住宅使用料の支払いが困難である場合には、申請により住宅使用料を減免又は徴収猶予できる場合があります。
- 10 入居後、各種設備や工作物の設置等をする場合は、高知市の許可が必要です。また、工事等にかかる費用は入居者ご自身で負担していただきます。
【例】手すりやエアコンの設置など軽微なもの
入浴設備やトイレの改装など工事を要するもの
- 11 入居後に世帯人員の異動等がある場合は、市営住宅管理センターへ申し出てください。
また、それにより本来の入居資格がなくなった場合は退去等をしていただくことがあります。
【例】車イス世帯向住宅から車イス使用者が退去した場合
- 12 入居後、特定目的住宅（高齢者世帯向住宅や母子・父子世帯向住宅等）への親族の同居は、通常の審査の他に、一定の制限があります。
- 13 市営住宅には家財や家電製品等は設置されておりませんので、入居者ご自身で準備をしていただきます。
- 14 テレビアンテナが設置されていない団地は、入居者ご自身で準備をしていただきます。詳細は市営住宅管理センターまでお問い合わせください。

- 15 住宅を返還するときは、畳の表替え・ふすまの張替え及び増築等を行った場合による撤去で自己費用が必要となります。
- 16 住宅については、入居前に必要最低限の機能回復・修繕および美装を行いますが、経年変化による汚損・劣化等については、あらかじめご容赦願います。
- 17 入居前、市営住宅の内覧はできません。

収入の基準について

市営住宅入居者募集でいう「収入額」（この案内書では「収入額」と表記）とは、申込人（同居しようとする親族がいる場合は合算）の年間所得金額（16ページの所得証明書見本の**A**の金額。源泉徴収票の場合は16ページ見本の**C**の金額）から各種控除（17ページの控除一覧表参照）を行い、それを12か月で割った額のことです。市営住宅入居者募集に申込む場合は、この「収入額」が（公営住宅）158,000円以下であることが必要です。（収入基準額）

ただし、裁量世帯の場合（5ページ参照）の収入基準額は、（公営住宅）214,000円以下です。

《 計 算 式 》

$$\left(\begin{array}{l} \text{年間所得金額} \\ \text{市町村長が発行する所得証明書の金額} \\ \text{（16ページの**A**の額）} \\ \text{※同居しようとする親族がいる場合は各々の年間所得金額を合算した額} \end{array} \right) - \left(\begin{array}{l} \text{一般控除} \\ \text{38万円} \\ \times \\ \text{同居親族数及び} \\ \text{非同居の扶養親族数} \\ \text{※ 17ページの控除一覧表参照} \end{array} \right) + \left(\begin{array}{l} \text{特別控除} \\ \text{控除額} \\ \times \\ \text{特別控除対象者数} \end{array} \right) \div 12 \text{か月} = \underline{\text{「収入額」}}$$

《 収 入 額 早 見 表 》

※ 収入額早見表は、収入のある方が一人だけの世帯を対象として、同居親族控除のみを考慮して計算したものです。

公営住宅の場合

「収入額」が158,000円以下になる場合の目安

世帯人数	単身世帯	2人世帯	3人世帯	4人世帯	5人世帯
16ページの A の額	1,896,000円 以下	2,276,000円 以下	2,656,000円 以下	3,036,000円 以下	3,416,000円 以下
16ページの B の額	2,968,000円 未満	3,512,000円 未満	3,996,000円 未満	4,472,000円 未満	4,948,000円 未満

「収入額」が214,000円以下（裁量世帯）になる場合の目安

世帯人数	単身世帯	2人世帯	3人世帯	4人世帯	5人世帯
16ページの A の額	2,568,000円 以下	2,948,000円 以下	3,328,000円 以下	3,708,000円 以下	4,088,000円 以下
16ページの B の額	3,888,000円 未満	4,364,000円 未満	4,836,000円 未満	5,312,000円 未満	5,788,000円 未満

【各収入金額から所得金額を計算する方法】

● 給与収入から計算する方法

年間総収入金額（年間給与収入）	年間所得金額
～650,999 円	0 円
651,000～1,618,999 円	収入金額－650,000 円
1,619,000～1,619,999 円	969,000 円
1,620,000～1,621,999 円	970,000 円
1,622,000～1,623,999 円	972,000 円
1,624,000～1,627,999 円	974,000 円
1,628,000～1,799,999 円	※端数整理後の金額×0.6
1,800,000～3,599,999 円	※端数整理後の金額×0.7－180,000 円
3,600,000～6,599,999 円	※端数整理後の金額×0.8－540,000 円

※ 1,628,000円～6,599,999円の方は4,000円単位で端数整理します。

【例】年間総収入金額が2,112,678円の場合

2,112,678円÷4,000円＝528.1695 → 小数点以下切捨 → 528×4,000円＝2,112,000円

● 年金収入から計算する方法

受給者の年齢	年間総収入金額(A)（年間年金収入）	年間所得金額
65 歳未満	～700,000 円	0 円
	700,001 円～1,299,999 円	(A)－700,000 円
	1,300,000 円～4,099,999 円	(A)×0.75－375,000 円
	4,100,000 円～7,699,999 円	(A)×0.85－785,000 円
	7,700,000 円～	(A)×0.95－1,555,000 円
65 歳以上	～1,200,000 円	0 円
	1,200,001 円～3,299,999 円	(A)－1,200,000 円
	3,300,000 円～4,099,999 円	(A)×0.75－375,000 円
	4,100,000 円～7,699,999 円	(A)×0.85－785,000 円
	7,700,000 円～	(A)×0.95－1,555,000 円

● 申込書裏面の勤務先証明欄から計算する方法

平成24年1月以降に就職した方は、支払われた給与の総支払額を基に1年間に換算し、年間給与収入を計算します。

$$\text{総支払額} \times \frac{12 \text{ ヶ月}}{\text{勤務月数}} = \text{年間給与収入}$$

これを用いて、15ページの「●給与収入から計算する方法」より年間所得金額を算出します。

【所得証明書の見方】

※ 高知市発行の所得証明書の場合

市・県民税課税（所得）証明書（見本）				
賦課地		高知市本町5丁目6-13		
氏名		高知太郎		
平成25年度（平成24年分）				
所得金額合計	A	所得控除額合計		市・県民税額合計
上記のとおり相違ないことを証明します。				
平成 年 月 日 高知市長 岡崎誠也				

【源泉徴収票の見方（参考）】

※ 勤務先が1社のみであり、平成24年1月以降に転職等していない給与所得者の源泉徴収票の場合

平成24年分 給与所得源泉徴収票（見本）				
支払いを受ける者	住所又は居所	高知市本町5丁目6-13		氏名
		高知太郎		
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額
	円	円	円	円
給与・賞与	B	C		
支払者	住所（居所）又は所在地	高知市本町5丁目6-13		
	氏名又は名称	住宅課		

（注）

- 1 所得税法上の非課税所得は所得とみなされません。（遺族年金、障害者年金等）
- 2 同居しようとする親族がいる場合はそれぞれ合算されます。
- 3 勤務先が複数ある場合はそれぞれ合算されます。

控 除 一 覧 表

※ 収入計算で控除できる金額の一覧（合計所得金額から下記の額を控除します。）

区分	控 除 名	控 除 対 象 者	控 除 額
一般控除	同居親族控除 (a)	申込世帯員のうち申込人以外の方	一人につき38万円
	扶養親族控除 (b)	申込世帯員には入っていないが、所得税法上の扶養親族の対象として認められている方	
特別控除	寡婦 控除 (c)	次のいずれかに該当する女性 ① 夫と死別あるいは離婚した後、婚姻していない方、又は夫の生死が不明の方で、扶養親族又は生計を一にする子（年間所得金額が38万円以下で、他の人の控除対象配偶者や扶養親族となっていない子に限る。）がいる方 ② 夫と死別してから婚姻していない方、又は夫の生死が不明の方で、扶養する親族はいないが年間所得金額が500万円以下の方	その人の所得から27万円を限度として控除する。
	寡夫 控除 (d)	妻と死別あるいは離婚した後、婚姻していない男性、又は妻の生死が不明の男性で、次のすべてに該当する方 ① 生計を一にする親族である子（年間所得金額が38万円以下で、他の人の控除対象配偶者や扶養親族となっていない子に限る。）がいる方 ② 年間所得金額が500万円以下の方	
	障害者控除 (e)	申込人又は一般控除対象者の中で、所得税法に規定する障害者（身体障害者、精神・知的障害者、戦傷病者、原爆被爆者等の認定を受け、手帳等を交付されている場合）で <u>下の特別障害者控除(f)に該当しない方</u>	一人につき27万円
	特別障害者控除 (f)	申込人又は一般控除対象者の中で、所得税法に規定する特別障害者（身体障害者手帳1～2級、精神障害者保健福祉手帳1級又は療育手帳A1～A2等）に該当する方	一人につき40万円
	老人扶養親族控除(g)	扶養親族のうち、年齢が70歳以上の方	一人につき10万円
	特定扶養親族控除(h)	扶養親族のうち、年齢が16歳以上23歳未満の方	一人につき25万円

計 算 例

計算例①

世帯構成：申込人(46)，妻(41)，子(17)学生

申込人の	年間所得金額	1,568,400円
妻の	〃	969,000円
子の	〃	0円

$$\frac{\{(1,568,400 + 969,000) - (380,000 \times 2 \text{人} + 250,000)\}}{12} = \frac{127,283 \text{円}}{\text{「収入額」}}$$

年間所得金額合計 一般控除 特別控除

○ 公営住宅の場合，127,283円 < 収入基準額 158,000円 となるため申込資格 有

計算例②

世帯構成：申込人(74)，妻(72) ⇒ 5ページの裁量世帯(f)に該当

申込人の	年間年金収入	2,800,000円
妻の	年間所得金額	650,000円

申込人の年間年金収入を年間所得金額に換算する。

15ページの「●年金収入から計算する方法」より

申込人の年間所得金額 → 2,800,000 - 1,200,000 = 1,600,000円

これより

$$\frac{\{(1,600,000 + 650,000) - (380,000 \times 1 \text{人} + 100,000)\}}{12} = \frac{147,500 \text{円}}{\text{「収入額」}}$$

年間所得金額合計 一般控除 特別控除

○ 公営住宅の場合，147,500円 < 収入基準額 214,000円 となるため申込資格 有

計算例③

世帯構成：申込人(35)，子(7)，子(4)(母子・父子世帯)⇒ 5ページの裁量世帯(i)に該当

申込人の	年間所得金額	2,591,200円
子の	〃	0円
子の	〃	0円

$$\frac{\{2,591,200 - (380,000 \times 2 \text{人} + 270,000)\}}{12} = \frac{130,100 \text{円}}{\text{「収入額」}}$$

年間所得金額合計 一般控除 特別控除

○ 公営住宅の場合，130,100円 < 収入基準額 214,000円 となるため申込資格 有

計算例④

世帯構成：申込人(40)，妻(38)，子(12)身体障害3級 ⇒ 5ページの裁量世帯(a)に該当

申込人の	年間給与収入	3,906,000円
妻の	年間所得金額	0円
子の	〃	0円

申込人の年間給与収入を年間所得金額に換算する。

15ページの「●給与収入から計算する方法」より

$$3,906,000 \div 4,000 = 976.5 \rightarrow \text{小数点以下切捨} \rightarrow 976 \times 4,000 = 3,904,000$$

$$\text{申込人の年間所得金額} \rightarrow 3,904,000 \times 0.8 - 540,000 = 2,583,200\text{円}$$

これより

$$\begin{array}{ccccccc} \{(2,583,200) & - & (380,000 \times 2 \text{人} & + & 270,000)\} & \div & 12 = \underline{129,433\text{円}} \\ \text{年間所得金額合計} & & \text{一般控除} & & \text{特別控除} & & \text{「収入額」} \end{array}$$

○ 公営住宅の場合、129,433円 < 収入基準額 214,000円 となるため申込資格 **有**

計算例⑤

世帯構成：申込人(57) ⇒ 5ページの裁量世帯(g)に該当

※ 申込人は平成25年1月から新たに就職し、申込日までの6ヶ月間継続して勤務しており、その間の勤務先からの総支払額は634,000円である。

申込人の総支払額を年間所得金額に換算する。

15ページの「●申込書裏面の勤務先証明欄から計算する方法」より

$$\text{申込人の収入金額} \rightarrow 634,000 \times \frac{12}{6} = 1,268,000\text{円}$$

15ページの「●給与収入から計算する方法」より

$$\text{申込人の年間所得金額} \rightarrow 1,268,000 - 650,000 = 618,000\text{円}$$

これより

$$\begin{array}{ccccccc} \underline{618,000} & \div & 12 & = & \underline{51,500\text{円}} \\ \text{年間所得金額合計} & & & & \text{「収入額」} \end{array}$$

○ 公営住宅の場合、51,500円 < 収入基準額 214,000円 となるため申込資格 **有**

募集住宅一覧表

種別：公営 目的：一般世帯向

申込 番号	団地名	号数	建設 年度	構造	階層	間取り(畳)	床面積 (㎡)	風呂	トイレ	E V	熱 源	駐 車 場	使用料	備考
1	新田町	44	S54	中耐3	1	4.5,6,6,台6	60.04	有	水洋		都市	有料	17,000～33,500	
2	三里十津北	23	S49	中耐4	4	6,4.5,3,台6	46.72	有	水洋		LP	有料	11,300～22,100	※単身者可
3	曙町	31	H03	中耐4	2	6,6,6,台6	60.97	有	水洋		LP	有料	19,200～37,700	
4	横浜	23	S62	中耐4	4	6,6,5,台6.5	58.2	有	水洋		LP	有料	18,400～36,200	
5	横浜	117	H01	中耐4	3	6,6,5,台6.5	58.01	有	水洋		LP	有料	18,900～37,100	
6	若草町西	309	H07	高耐9	3	7,6,台8	55.65	有	水洋	○	都市	有料	19,200～37,800	
7	若草町西	911	H07	高耐9	9	7,6,6,台8	68.29	有	水洋	○	都市	有料	23,600～46,400	
8	土佐山高川第1	3	S60	木造2		6,6,6,台6	63.37	有	水和		LP		12,100～23,700	※訳あり
9	土佐山西川	5	H01	木造2		6,6,6,台10.5	70.23	有	水洋		LP		14,800～29,100	

種別：公営 目的：高齢者世帯向

申込 番号	団地名	号数	建設 年度	構造	階層	間取り(畳)	床面積 (㎡)	風呂	トイレ	E V	熱 源	駐 車 場	使用料	備考
10	新田町	4	S53	中耐5	2	6,6,5,台6	55.99	有	水洋	○	都市	有料	17,200～33,900	
11	三里十津南	226	S56	中耐5	1	6,6,4.5,台6	60.04	有	水洋		LP	有料	16,000～31,400	
12	横浜	17	S62	中耐4	1	6,6,5,台6.5	58.2	有	水洋		LP	有料	18,400～36,200	
13	横浜	49	S63	中耐4	1	6,6,5,台6.5	58.2	有	水洋		LP	有料	18,700～36,700	

種別：公営 目的：母子・父子世帯向

申込 番号	団地名	号数	建設 年度	構造	階層	間取り(畳)	床面積 (㎡)	風呂	トイレ	E V	熱 源	駐 車 場	使用料	備考
14	若草町西	712	H07	高耐9	7	7,6,6,台8	68.29	有	水洋	○	都市	有料	23,600～46,400	

種別：公営 目的：高齢単身者向

申込 番号	団地名	号数	建設 年度	構造	階層	間取り(畳)	床面積 (㎡)	風呂	トイレ	E V	熱 源	駐 車 場	使用料	備考
15	鴨部	82	S58	高耐10	8	5,台4.5	29.83	有	水洋	○	都市	有料	9,300～18,400	

<注意>

- ・間取り、床面積はおおよそその数字で表しています。
- ・上記の使用料は概算のため変更になる場合があります。また、使用料は世帯の所得および住宅の規模・立地・経年等に応じて決められ、毎年度変更されます。
- ・備考欄に※訳ありとある住宅について、申込みをされる方は必ず市営住宅管理センターまでお問い合わせください。
- ・入居に際して、敷金（入居時の住宅使用料3か月分）が必要です。
- ・各住宅には家財、家電製品、調理器具等は設置されておりませんので、入居者ご自身で準備していただきます。
- ・テレビアンテナ（地デジ受信用アンテナを含む。）が設置されていない住宅は、入居者ご自身で準備していただきます。
- ・一般世帯向住宅のうち、備考欄に「※単身者可」とある住宅については、条件を満たす単身者も申込むことができます。（申込案内書「申込資格」を参照してください。）

<用語説明>

構造：高耐＝高層耐火構造 中耐＝中層耐火構造 例：高耐10＝高層耐火構造10階建て
 トイレ：水＝水洗 汲＝くみとり 洋＝洋式 和＝和式 例：水・洋＝水洗・洋式
 EV：○＝エレベーター有り
 熱源：都市＝都市ガス LP＝LPガス 電気＝電化住宅（ガス調理器は使用できません。）
 駐車場：有料＝有料駐車場 ×＝現在駐車場空きスペース無し

申 込 書 記 入 例 【表】

様式第1号

申込番号	種 別	目 的	団 地 名	号 数	受付年月日	受 付 者 名	ハガキ
1	公 営	一般世帯向	新田町	44			

市 営 住 宅 入 居 申 込 書									
申 込 人	現 住 所	〒 780 - 8571 高知市本町5丁目1番45号 (電話 823 - XXXX) (携帯電話 090 - XXXX - XXXX)							
	本 籍								
	ふり 氏 名	こうち たらう 高 知 太 郎							
入 居 す る 世 帯 全 員 の 状 況	続柄	氏 名	性別	生年月日	年齢	現在の同居・別居の別	職業・勤務先	勤 務 先 電話番号	収入の有無
	1 申込人	高知 太郎	男・女	昭和29. 1. 1	59		自営業	823-XXXX	有・無
	2 妻	高知 花子	男・女	昭和34. 4. 1	54	同居・別居	パート (市役所スパー)	823-XXXX	有・無
	3 長男	高知 一郎	男・女	平成7. 6. 5	18	同居・別居	高校生		有・無
	4 母	高知 花美	男・女	大正14. 9. 8	87	同居・別居	無職		有・無
	5		男・女	. .		同居・別居			有・無
	6		男・女	. .		同居・別居			有・無
住居の状況		実 家 , 借 家 , マンション , アパート , 間 借 り , そ の 他 ()							
		部 屋 数	3 室	左の内訳	6 畳 1 室 , 4.5 畳 2 室 , 畳 室		一人当たりの畳数	3.7 畳	
借家, アパート等の方は 右欄へ記入して下さい。		家主の住所	高知市本町5丁目6番13号			家 賃	月 額 60,000 円		担当確認 通帳確認 copy
		氏 名	住宅 一男			共 益 費	2,000 円		
住 宅 に 困 窮 し て い る 理 由	1	住宅以外の建物若しくは場所に居住し、又は保安上危険若しくは衛生上有害な状態にある住宅に居住している。							
	2	他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている又は住宅がないため親族と同居することができない。							
	3	住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上又は風教上不適当な居住状態にある。							
	4	正当な事由による立退きの要求を受け、適当な立退き先がないため困窮している。							
	5	勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。							
	6	収入に対して著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。							
	7	その他住宅に困っている。							
該当の番号を ○で囲み、下 欄へ具体的な 理由を記入し てください。		*上の状況を具体的に記入してください。 <u>母と長男を別々の部屋にしたい。</u> <u>また、アパート前の道路は交通量が多いため、高齢の母には危険な上、騒音もひどい。</u>							
備 考									

高知市長 岡 崎 誠 也 様	
上記のとおり市営住宅への入居を申し込みます。また、次のとおり誓約及び同意します。	
(1) 本申込書の記載内容及び誓約事項が実態に相違するときは、本申込みを無効とされても異議はありません。 (2) 入居者資格を確認するために必要があるときは、私及び同居しようとする親族の固定資産税課税台帳等について、調査・閲覧することに同意します。 (3) 私及び同居しようとする親族は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）でないことを誓約するとともに、その確認のため必要があるときは、高知県警察本部において暴力団員に該当するか否かを調査することに同意します。	
平成 25年 6 月 19 日	
申 込 人 氏 名	高 知 太 郎 印

裏 面 へ つ づ く

申 込 書 記 入 例 【裏】

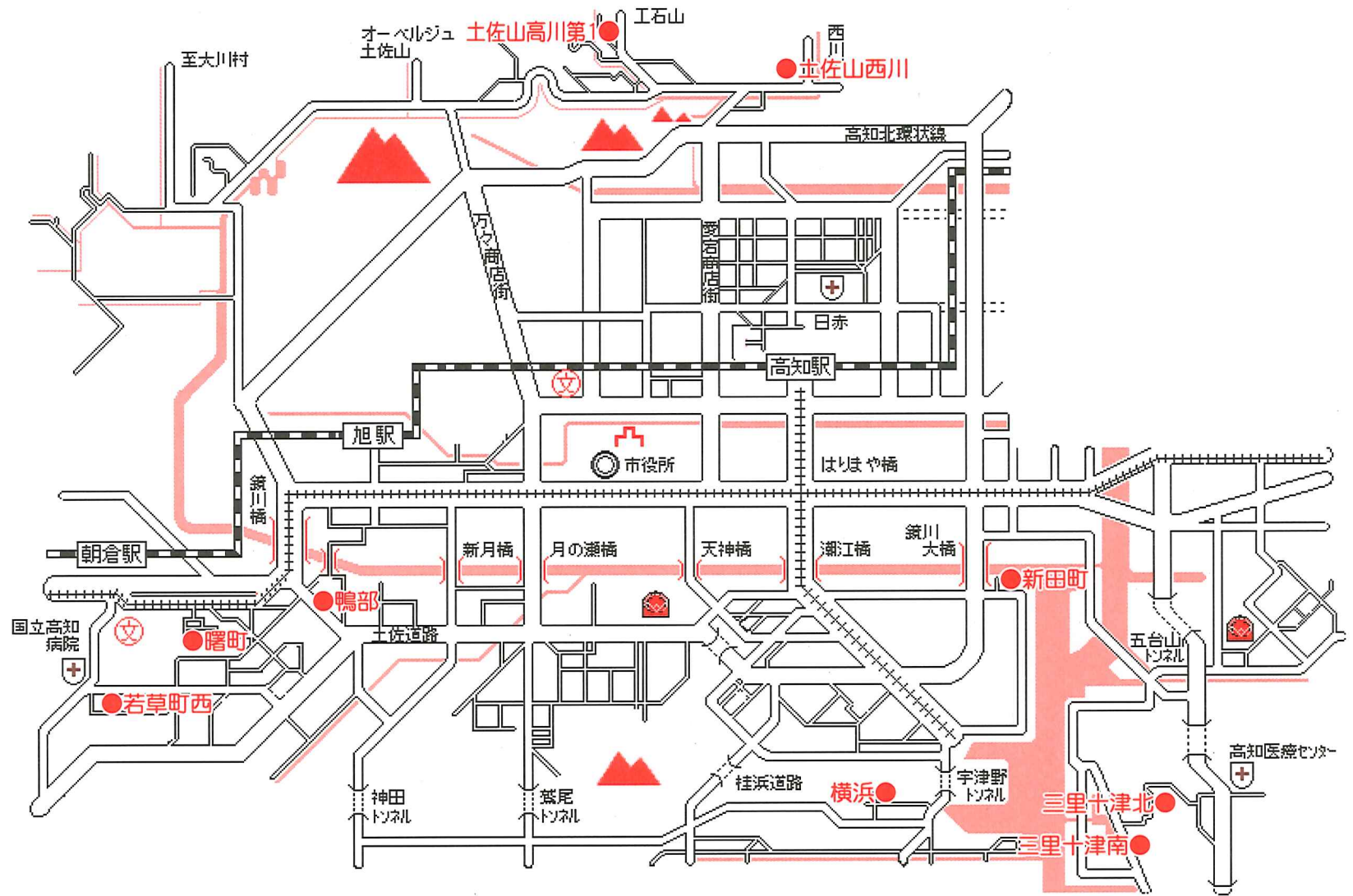
※平成24年1月以降に就職された方は、下の欄に勤務先の証明を受けてください。

(申込時は記入不要です。)

勤務先証明欄 訂正箇所には必ず 訂正印を押してください。	氏 名	高知 花子				氏 名				
	就 職 年 月 日	平成 25 年 1 月 1 日	勤 務 月 数	6 か月	就 職 年 月 日	年 月 日	勤 務 月 数	か月		
	総 支 払 額	750,000 円				総 支 払 額				
	勤 務 先	所 在 地	高知市本町5丁目XX-XX			勤 務 先	所 在 地			
		名 称	市役所スーパー				名 称			
		電 話 番 号	088 - XXX - XXX				電 話 番 号			
	上記のとおり相違ないことを証明いたします。 平成 25 年 6 月 19 日 勤務先代表者氏名 市役所 太郎					上記のとおり相違ないことを証明いたします。 平成 年 月 日 勤務先代表者氏名 印				

※就職してからこれまでに支払った総支払額（税込み、各種控除前の額）を記入してください。

市営住宅所在地略図



申込番号						種別		目的		団地名		号数									受付年月日		受付者名		ハガキ				
市営住宅入居申込書																													
申込 人		現住所		〒 —————										電話 ———— 携帯電話 ————															
		本籍																											
		ふりがな氏名																											
入居する世帯全員の状況			続柄	氏名		性別		生年月日		年齢		現在の同居・別居の別		職業・勤務先		勤務先電話番号		収入の有無											
		1	申込人			男・女		. .								-		有 ・ 無											
		2				男・女		. .				同居・別居				-		有 ・ 無											
		3				男・女		. .				同居・別居						有 ・ 無											
		4				男・女		. .				同居・別居						有 ・ 無											
		5				男・女		. .				同居・別居						有 ・ 無											
		6				男・女		. .				同居・別居						有 ・ 無											
住居の状況		実家，借家，マンション，アパート，間借り，その他（ ）																											
		部屋数		室		左の内訳		畳室，		畳室，		畳室		一人当たりの畳数		畳													
借家，アパート等の方は右欄へ記入して下さい。				家主の住所										家賃		月額		円		担当確認 通帳確認 copy									
		〃 氏名										共益費				円													
住宅に困窮している理由 該当の番号を○で囲み、下欄へ具体的な理由を記入してください。		1	住宅以外の建物若しくは場所に居住し，又は保安上危険若しくは衛生上有害な状態にある住宅に居住している。																										
		2	他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている又は住宅がないため親族と同居することができない。																										
		3	住宅の規模，設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上又は風教上不適当な居住状態にある。																										
		4	正当な事由による立退きの要求を受け，適当な立退き先がないため困窮している。																										
		5	勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。																										
		6	収入に対して著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。																										
		7	その他住宅に困っている。																										
		＊上の状況を具体的に記入してください。																											
		備考																											
高知市長 岡崎 誠也 様 上記のとおり市営住宅への入居を申し込みます。また，次のとおり誓約及び同意します。 ① 本申込書の記載内容及び誓約事項が実態に相違するときは，本申込みを無効とされても異議はありません。 ② 入居者資格を確認するために必要があるときは，私及び同居しようとする親族の固定資産税課税台帳等について，調査・閲覧することに同意します。 ③ 私及び同居しようとする親族は，暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）でないことを誓約するとともに，その確認のため必要があるときは，高知県警察本部において暴力団員に該当するか否かを調査することに同意します。 平成 年 月 日 申 込 人 氏 名 印																													

※平成24年1月以降に就職された方は、下の欄に勤務先の証明を受けてください。
(申込み時は記入不要です。)

勤務先証明欄 (訂正印を所 押しはて 必ず だ さい。)	氏名					氏名								
	就職年月日		年	月	日	勤務月数	か月	就職年月日		年	月	日	勤務月数	か月
	総支払額					円	総支払額					円		
	勤務先	所在地				勤務先	所在地							
		名称					名称							
		電話番号					電話番号							
	上記のとおり相違ないことを証明いたします。 年 月 日 勤務先代表者氏名 印						上記のとおり相違ないことを証明いたします。 年 月 日 勤務先代表者氏名 印							

*就職してからこれまでに支払った総支払額（税込み、各種控除前の額）を記入してください。

備考	※ 記入しないでください。 (収入計算欄等)