



●優先入居対象世帯の確認（『市営住宅入居者募集要項』の5ページを参照してください）

次のいずれかに該当する場合は、☑をしてください。※年齢や障がいの程度は、令和6年5月1日時点です。

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 申込者及び同居予定者の全員が60歳以上の場合   |
| <input type="checkbox"/> 申込者又は同居予定者が次のいずれかの手帳を所有する場合<br>・身体障害者手帳（1～4級） ・精神障害者保健福祉手帳（1級又は2級） ・療育手帳（A又はB） |
| <input type="checkbox"/> 同居者に15歳に達する日以後の最初の3月31日までの間に該当する者がいる世帯   |
| <input type="checkbox"/> 入居者及び同居者であるその配偶者（婚姻の予約者を含む。）の年齢の合計が70歳以下であって、その婚姻の届出の日から4年を経過していない世帯           |

●車いす専用住宅の申込資格

該当する場合は、☑をしてください。

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 以下の2つの内容が明記された <b>医師の診断書</b> を、本審査時に提出できる方。<br>・室内で車いすの使用が必要な状態である。 ・障がい状態の回復の見込みがない。<br>※上記の対象者が居住しなくなった場合は、住宅を明け渡していただく事になります。 |
|---|