

令和8年度

白山市営住宅入居者募集について

(地域優良賃貸住宅・特定公共賃貸住宅)

■ 申 込 資 格

地域優良賃貸住宅については、1～7の条件を満たすこと。

特定公共賃貸住宅については、3～7の条件を満たすこと。

- 1 現在、同居している、又は同居しようとする親族があること。
 - ・ 事実上婚姻関係と同様の事情にある方・婚約関係、白山市パートナーシップ宣誓書受領証をお持ちの方も含まれます。
 - ・ 家族を故意または不自然に分割(又は合併)する世帯のお申込みはできません。
 - ・ 兄弟姉妹のみのお申込みは原則としてできません。
- 2 下記のいずれかの世帯に該当すること。
 - ① 子育て世帯(同居者に18歳未満の方がいる世帯)
 - ② 高齢者世帯(申込者が60歳以上、かつ、同居者が配偶者又は60歳以上の親族の世帯)
 - ③ 障害者世帯(身体1～4級、精神1～2級、知的A、B(軽度を除く)のいずれかの方がいる世帯)
- 3 入居しようとする世帯員の所得合算額が、法令で定める基準額以内であること。
 - ※ 収入基準月額の計算方法は、「収入の算定」をご確認ください。
 - 収入基準月額 158,000円以上487,000円以下
 - ただし、158,000円未満であっても、今後所得の増加が見込まれる場合はお申込みできます。
- 4 自ら居住するため住宅を必要とすること。
- 5 市税の滞納がないこと。
- 6 保険料(介護保険・後期高齢者医療保険)の滞納がないこと。(65歳以上の方のみ)
- 7 申込者及び同居しようとする親族が暴力団員でないこと。

問い合わせ・申し込み先

◎白山市営住宅管理センター 076-274-2005 (白山市村井町480番地1)

■ 募 集 に つ い て

1 抽選(定期募集)

令和8年8月31日(月)に白山市営住宅管理センターで抽選会を行います。
この抽選会は、令和8年10月中旬に入居可能な空室への入居者と、今後発生する空室への入居登録順位を決めるものです。

2 その他の募集(随時募集)

令和8年9月1日以降、令和9年6月30日までは随時、申込みを受け付けます。
この場合は、上記1の順位の末尾に、申込み順に順番を登録します。

3 有効期限

登録された順位の有効期限は、令和9年6月30日です。今回の入居申込みで入居できなかった方が再度入居申込みをする場合は、改めて書類の提出が必要です。

■ 受 付 期 間

※土・日・祝日は除く、9:00～17:00

定期募集：令和8年7月24日(金)～令和8年8月7日(金)

随時募集：令和8年9月1日(火)～令和9年6月30日(水)

■ 申 込 方 法

下記の書類を白山市営住宅管理センターに提出してください。

※各種証明書は発行から3か月以内のもので、原本に限ります。

応募は1世帯、1住宅とします。電話、FAX、郵送でのお申し込みはできません。

なお、提出された書類は返却いたしませんので、ご了承ください。

① 入居申込書

② 所得証明書(最新かつ市町村長発行のもので、幼児、学生以外全員のもの)

③ 住民票(入居される方全員のもの)

④ 納税証明書又は非課税証明書(市町村長発行のもの)

⑤ 保険料(介護保険・後期高齢者医療保険)の滞納がないことを確認できるもの
(65歳以上の方のみ)

⑥ 暴力団員でない旨の誓約書

⑦ 戸籍謄本(配偶者のいない方のみ)

⑧ その他必要書類(源泉徴収票、障害者手帳の写し、退職証明書、給与支払証明書など)

■ 申 込 住 宅 の 選 択 基 準

3DK・3LDKについては、原則として、3人以上の世帯の方がお申し込みできます。

ただし、白山ろくの住宅の3DK・3LDKについては、3人未満でもお申込みいただけます。

なお、入居後は、特別な事情がない限り住宅を移動できません。

■ 地 域 優 良 賃 貸 住 宅 の 減 額 制 度

地域優良賃貸住宅の入居者のうち、収入基準月額が214,000円以下の世帯は、申請により家賃の減額ができる場合があります。

■ 募 集 す る 住 宅

募集住宅に空室が生じた場合、申込登録された方の中から入居となります。

名称	構造階数	建設年度	間取り	戸数	駐車場	家賃(円)	備考
和波	耐火3階	H21	2LDK	4	各戸1台	59,000	地優賃
			3LDK	2		69,000	
福岡	耐火2階	H7	3LDK	8	各戸1台	36,000	特公賃
綱打	木造平屋	H7	1LDK	3	各戸1台	27,300	特公賃
瀬女 ハイツB	耐火3階	H11	1DK	3	各戸1台	22,200	特公賃
			2DK	6		29,400 37,200	
			3DK	3		43,100	
しゃくなげ	耐火5階	H11	3LDK	12	各戸1台	44,600	特公賃

※和波住宅・しゃくなげ住宅にはエレベーターがあります。

■ 申 込 み に あ た っ て の 留 意 事 項

1 連帯保証人について

- ・ 連帯保証人は、原則、以下の条件をすべて満たすことが必要です。
 - ①身元及び家賃の支払いなどの保証ができる(原則、親族の方)
 - ②入居決定者と同程度以上の収入を有する
 - ③公営住宅の入居者ではない
- ※連帯保証人が支払いの責任を負う上限(極度額)は入居時の家賃の12か月分です。
- ※どうしても連帯保証人のなり手がみつからないときは、入居者の費用負担で家賃債務保証業者と契約することで連帯保証人に代えることができます。
(ただしこの場合、緊急連絡先となる方(親族)の確保が必要です。)

2 家賃・敷金等について

- ・ 家賃や駐車場使用料の納入は原則、口座振替による支払いとなります。
- ・ 住宅の共用部分(廊下、階段等)の電気料金、共用の水道料金などは、入居者の皆さんで負担していただきます。
- ・ 入居の際は、敷金(家賃の3か月分)及び駐車場保証金(駐車場使用料の3か月分)を納付していただきます。

3 鍵渡しと入居について

- ・ 事前に部屋の中をお見せすることはできません。敷金納付後、部屋の鍵をお渡しします。

4 入居者設置の設備等について

- ・ 住宅の照明器具は入居者で用意していただきます。
- ・ 網戸が設置済みの住宅は、網戸の修理については入居者で負担していただきます。

5 ペットの飼育について

- ・ ペットの飼育は禁止です。ただし、障害のある方で、盲導犬、介助犬の利用を希望する場合は、その飼育を認めておりますので、お申し出ください。

6 退去について

- ・ 退去の際は、ふすまや障子、網戸の張り替えなどを入居者の負担で行います。
- ・ 入居者責任による施設破損の修繕費用及び入居者設置の設備の撤去費用は、入居者の負担となります。

7 その他

- ・ 60歳以上の単身入居者については、原則家財道具等に関する届出のご提出をお願いします。

■ 収入の算定

所得月額、入居者及び同居者の所得金額の合算額から、扶養控除(注2)や特別控除(注3)などあてはまる控除額をすべて差し引いた額を12で割った金額です。

【所得月額の計算方法】

$$\left\{ \begin{array}{l} \text{所得(1人ずつ計算)} \\ \left\{ \begin{array}{l} \cdot \text{所得金額} \cdot \text{公的年金所得(注1)} \\ \cdot \text{事業所得等(税務署決定額)} \end{array} \right\} \end{array} \right\} - \begin{array}{l} \text{扶養控除} \\ \text{(注2)} \end{array} - \begin{array}{l} \text{特別控除} \\ \text{(注3)} \end{array} \div 12$$

(注1)所得金額

所得の種類	所得	控除額
①給与所得のある方	給与等総収入金額から給与所得控除を差し引いた額	別表1参照
②公的年金所得のある方	公的年金支給額から公的年金控除を差し引いた額	別表2参照

(注2)扶養控除 申込者を除く1人につき38万円(学生など別居扶養親族も含む)

(注3)特別控除 下記の表参照(1人につき)

特別控除の種類	内 容	控 除 額
所得控除	給与所得または公的年金に係る雑所得を有する者	10 万円 (所得が 10 万円以下のときはその額)
障害者	身体1～2級、精神1級、療育A	40 万円
	身体3～6級、精神2、3級、療育B	27 万円
老人控除対象配偶者 老人扶養親族	70 歳以上で、所得が 58 万円以下の扶養親族	10 万円
特定扶養親族	16 歳以上 23 歳未満で、所得が 58 万円以下の扶養親族	25 万円
ひとり親	所得 500 万円以下で、未婚もしくは配偶者と離婚・死別した後に婚姻しておらず、所得が 58 万円以下の子と生計を一にする者	35 万円 (所得が 35 万円以下のときはその額)
寡婦	所得 500 万円以下で、夫と離別後婚姻しておらず所得が 58 万円以下の扶養親族がある者もしくは夫と死別後婚姻していない者	27 万円 (所得が 27 万円以下のときはその額)

※生活保護法による扶助料、雇用保険金、遺族年金、障害福祉年金などの非課税所得や退職金、一時所得は含めません。

(別表1)【収入基準早見表】

給与所得者の場合。ただし、(注3)特別控除がないとき。

収入基準(月額)	収入基準早見表(給与所得者)		
	世帯員	給与収入総額	所得額
158,000 円以上 ～ 487,000 円以下	1人	2,968,000 円～7,826,667 円	1,994,800 円～5,944,000 円
	2人	3,512,000 円～8,248,889 円	2,375,600 円～6,324,000 円
	3人	3,996,000 円～8,654,000 円	2,753,600 円～6,704,000 円
	4人	4,472,000 円～9,034,000 円	3,134,400 円～7,084,000 円
	5人	4,948,000 円～9,414,000 円	3,515,200 円～7,464,000 円

(別表2)【公的年金控除】

①65歳以上の方

公的年金等の収入金額	公的年金等控除額
330 万円未満	110 万円
330 万以上 410 万円未満	収入金額×25%+27.5 万円
410 万以上 770 万円未満	収入金額×15%+68.5 万円

②65歳未満の方

公的年金等の収入金額	公的年金等控除額
130 万円未満	60 万円
130 万以上 410 万円未満	収入金額×25%+27.5 万円
410 万以上 770 万円未満	収入金額×15%+68.5 万円

特公賃・地優賃住宅入居申込みチェックリスト

希望住宅		部屋タイプ	DK ・ LDK (一般 ・ 高齢障害 ・ 車イス)	受付者:
(ふりがな)				受付日時
申込者			世帯人員: 人	
過去の落選	あり ・ なし	R5. 8 ・ R6. 8 ・ R7. 8		2回以上落選の方のみ

◎必ず提出しなければならない書類

必要	提出書類	お求め先	備考
○	入居申込書	管理センター	※アパート・マンション名まで記載してください。
○	所得証明書	市町村税務担当課	最新年度のもの。幼児・学生以外全員のもの。
○	住民票(世帯全員)	市町村住民課	続柄、本籍地など全部事項の載ったもの。
○	納税証明書	(白山市の方) 納税課 (白山市以外の方) 市町村納税担当課	白山市の方は同封されている様式のもの、納税課で発行。 住民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税、等。
	→課税されていないために、納税証明書が出ない方は「非課税証明書」が必要です。		
○	誓約書及び同意書		暴力団員でない旨の誓約書及び調査同意書。

◎個別の事情により提出していただく書類

必要	提出書類	お求め先	備考
	戸籍謄本	市町村住民課	配偶者のいない方。
	源泉徴収票		最新のもの。
	確定申告書の写し		自営業の方。
	生活保護受給証明書	市町村生活保護担当課	生活保護の対象の方。
	保険料納付証明書	市町村介護保険担当課	65歳以上の方。
	障害者手帳の写し		障害者(身体・精神・療育)手帳をお持ちの方。
	退職証明書・雇用保険受給資格者証・離職票	雇用主など	退職をした方。(法人印をもらう。)
	給与支払(見込)証明書	管理センター	勤務先が変わった方、新しく採用になった方。
	営業実績明細書	管理センター	新たに事業をおこされた方。
	離婚協議申立書	管理センター	協議離婚中の方。
	事件係属証明書	裁判所	離婚調停中の方。
	DV相談機関の証明書	DV相談機関	DV被害世帯の方。
	保護命令決定書	裁判所	
	解体契約書・媒介契約書	不動産業者など	持ち家を解体、売却する方。
	入居者資格審査・選定のための申立書		単身で入居される方。
	その他		

◎該当世帯要件

- ☐ 子育て世帯(同居者に18歳未満の方がいる世帯)
☐ 高齢者世帯(本人が60歳以上、かつ、同居者のいずれかが60歳以上または18歳未満)
☐ 障害者世帯(1～4級身体障害者、1～2級精神障害者、A・B知的障害者のいずれかの方がいる世帯)

◎所得制限

- ☐ 158,000円以上487,000円/月以下
☐ 158,000円未満だが、今後所得の上昇が見込まれる

入居者所得	+	+	=	
控除	☐ 所得調整控除	×	人	=
	☐ 同居、扶養	380, 000 ×	人	=
	☐ 老人	100, 000 ×	人	=
	☐ 特定扶養	250, 000 ×	人	=
	☐ 障害者	270, 000 ×	人	=
	☐ 特別障害者	400, 000 ×	人	=
	☐ ひとり親	×	人	=
	☐ 寡婦(夫)	×	人	=
控除計				=
認定額	(	—	) ÷ 12 =	

特定公共賃貸住宅入居申込書

令和 年 月 日

(あて先) 白山市長

〒 -

(住所) _____
(アパート名・部屋番号)

入居申込者 (氏名) _____ (印)
(電話)

次のとおり、特定公共賃貸住宅に入居したいので、関係書類を添え、申し込みます。

①希望住宅	白山市営	住宅	住宅規格:	備考:			
②同居予定の親族	申込者との続柄	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	職業等・勤務先 (名称・所在地・電話)	備考	
	本人		男 女	M・T S・H . .			
			男 女	M・T S・H . .			
			男 女	M・T S・H . .			
			男 女	M・T S・H . .			
			男 女	M・T S・H . .			
			男 女	M・T S・H . .			
③申込の理由	(住宅を必要とする状況等) ----- -----				④現住居の状況	住宅の種別	
						居室・畳数	
						家賃	円/月
						居住期間	年 か月
						世帯人員数	人
⑤予定の連帯保証人	(住所)			⑥申込者との続柄	電話	()	
	(氏名)		(歳)		職業・勤務先		

- ◇ 添付書類
① 住民票 (入居予定者全員) ② 所得の額があることを証する書類
③ 納税証明書 ④ 戸籍謄本(続柄判断・配偶者を欠く場合等) ⑤ その他必要書類

駐車場の使用希望の有無(別途使用許可、保証金・使用料を要す。)	1 希望、 2 不要
---------------------------------	------------

<以下は記入しないでください>

※調査事項	① 同居者	: 適 ・ 否	(備考)	※入居決定	住戸:市営	住宅
	② 収入基準	: 適 ・ 否			棟	号()
	③ 住宅必要状況	: 適 ・ 否			決定日:平成	年 月 日
	④ 納税状況	: 適 ・ 否			可能日:平成	年 月 日
	⑤ 連帯保証人	: 適 ・ 否			家賃 :	円/月
	収入認定額 :		円/月	◇ 総合判断 :	適 ・ 否	

誓約書及び同意書

(あて先) 白山市長

私（以下「申請者」という。）は、{ 市営住宅への入居申込み・同居承認申請・入居承継承認申請・駐車場使用許可申請 } に当たり、申請者（現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。）が暴力団員（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をいう。以下同じ）でないことを誓約します。

また、このことが事実と相違する場合は入居の決定（承認・駐車場使用許可決定）、及び入居決定（承認決定）後において使用許可を取り消されても一切異議はなく、即時退去（市営住宅駐車場の明渡し）することを誓います。

なお、申請者（現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。）の暴力団員該当性調査について同意します。

令和 年 月 日

申請者 (住所) _____

(氏名) _____ 印

(電話) _____

(申請者及び同居しようとする親族)

フリガナ氏名	申請者との続柄	生 年 月 日	住 所
	本人		

証明願

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者及びその世帯に属する納税義務者は市税
を滞納していないことを証明して下さい。

(あて先) 白山市長

令和 年 月 日

願人

㊞

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

白山市長 田 村 敏 和

証明願

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者及びその世帯に属する納税義務者は市税
を滞納していないことを証明して下さい。

(あて先) 市区町村長 様

令和 年 月 日

願人

㊞

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

市区町村長

㊞

(市営住宅申込用介護保険料・後期高齢者医療保険料納付証明)

市区町村長 様

申請者 住 所

氏 名 ㊟

証 明 願

白山市営住宅の入居申込に必要ですので、次の者について、介護保険料及び後期高齢者医療保険料を滞納していないことを証明願います。

※対象に○印

氏名	生年月日	住 所	介護保険料	後期高齢者 医療保険料

保険料納付証明書

上記の者は、過年度及び現年度について、介護保険料及び後期高齢者医療保険料を滞納していないことを証明します。

年 月 日

市区町村長

㊟

入居者資格認定のための申立書

氏名		生年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	男 女
緊急連絡先 (生活支援者)	緊急時は下記への連絡および必要情報を提供することに同意します。 氏名： 〇 () ー 住所： 申込者との続柄：			

《該当するものにマル印を付け、あるいは記入欄に記入してください》

1 あなたの現在ののおすまい等の状況についておたずねします。

(1) 現在、施設や病院に入所・入院していますか。

①は い (施設・病院等の名称：)

②いいえ

2 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) あなたは日常生活を営む上で、何らかの介護 (介護・援助) を必要としますか。

①必要とする ②必要としない

(2) 介護保険法あるいは障害者総合支援法による市町村の認定を受けていますか。

①受けている 介護保険法による認定 (要支援・要介護 [1, 2, 3, 4, 5])

障害者総合支援法による認定 (障害支援区分 [1, 2, 3, 4, 5, 6])

②受けていない

体調不良の場合は、どなたが介助・援助をしてくれますか。

()

(3) 障害者手帳を所持していますか。

①所持している (身体・精神・療育 級) ②所持していない

(4) 日常生活において何か福祉用具を使用していますか。

①使用している 福祉用具の種別 () ②使用していない

3 市営住宅に入居された場合の生活等についておたずねします。

(1) あなたの収入状況についてお伺いします。主な収入は何ですか。

①給与収入 円／月 ②老齢年金 円／月

③障害者年金 円／月 ④遺族年金 円／月

⑤各種手当 円／月 ⑥仕送り 円／月

※合計金額 円／月

(2) 入居中の自治会活動等 (共用部分の清掃や共益費の集金など)

①自分で行う ②自分で行えない場合は代行者が行う ③代行者が行う

(代行者はどなたですか)

(3) 集合住宅では隣室の生活音が聞こえますが、音については気になりますか。

①気にならない ②気になる (どのような音が気になるか、どのように対処しているか)

(裏面に続きます)

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尋ねします。

表中の該当する欄に○印を記入してください。

	歩行	食事	入浴	トイレ	着替え	家事全般	見守り
介護不要							
一部介護必要							
全部介護必要							

5 現在受けている介護（介助・援助）について、具体的にご記入ください。

介護事業所名：	電話：
担当ケアマネ：	担当ヘルパー：
介護頻度：	時間／日、回／週
介護内容：	調理・食事・入浴・トイレ・着替え・洗濯・掃除・その他（ ）

6 入居申し込みをした公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。

①現在と同じ

②現在と異なる

介護事業所名：	電話：
担当ケアマネ：	担当ヘルパー：
介護頻度：	時間／日、回／週
介護内容：	調理・食事・入浴・トイレ・着替え・洗濯・掃除・その他（ ）

7 現在受けている医療について、具体的にその内容をご記入ください。

医療機関名：	電話：
主治医：	担当ソーシャルワーカー：
通院頻度：	回／週・月・年 服薬：回／日（朝・昼・晩・就寝前）
傷病名：	

◆ 以上、申立のとおり相違ありません。

◆ 白山市が入居資格の審査・選定を行うに際し、現在居住中の市町村(福祉部局等)・暴力団排除に関する警察への意見を求める必要がある場合において、本申立書及び面接等の調査で知った事項について情報提供し、調査・回答を求めること及び、必要に応じて関係書類もしくは診断書の提出（呈示）を行い、状況調査に応じることに同意します。

令和 年 月 日

白 山 市 長 様

住 所

氏 名

印

《入居申込のみなさまへ》

個人情報の取扱について 本申立書における個人情報につきましては、白山市営住宅の入居審査及び入居に関する業務に必要な範囲に限り利用します。