

単身者入居に関する自活状況申立書

令和 年 月 日

大 阪 市 長 様

住所 _____

氏名 _____

電話番号 () _____

下記申し立てのとおり相違ありません。

また、単身入居の入居者資格の認定及び市営住宅の管理に際し、本申立書及び面接等の調査で知った事項について、必要のある場合は、大阪市福祉局、各住宅管理センター、時間外緊急連絡センター等に情報を提供すること、また、障がい状況等について、関係機関より情報提供を受けることに同意します。

1. 現在の生活環境

① 現在のおすまいは	☐ 住宅 ☐ 施設・病院 ☐ その他 ()
② 住んでいる住宅の階層は	☐ 1階 ☐ 2階 ☐ 3階以上
③ 同居している人は	☐ いない ☐ いる
④ 施設・病院等(におすまいの方のみ)の名称は	
⑤ 施設・病院等(におすまいの方のみ)の種類は	☐ 特別養護老人ホーム ☐ 障がい者療護施設 ☐ 病院・診療所 ☐ その他 ()
⑥ 市営住宅への入居希望理由は	☐ 家賃が安い ☐ 親戚が近い ☐ 立退き ☐ 民間住宅を断られた ☐ その他 ()

2. 現在の生活状況

① 心身の障がいの状態について	☐ ない ☐ ある	身体障がい () 級程度 精神障がい () 級程度 知的障がい () 程度
② 補装具を使用していますか	☐ 使用していない ☐ 使用している	使用していればその装具は ☐ 車いす ☐ その他 ()
③ 薬をのんでいますか	☐ のんでいない ☐ のんでいる	
④ 薬をのむ回数は	毎日 () 回 ☐ その他 ()	
⑤ 通院・通所していますか	☐ 通っている ☐ 通っていない	
⑥ 通院・通所先は		
⑦ 通院・通所の回数は	毎日 ☐ 週 () 回 ☐ 月 () 回 ☐ その他 ()	

※ うら面も必ずご記入ください。

⑧ 介護(介助・支援)を受けていますか	☐ 受けていない ☐ 受けている
⑨ 介護(介助・支援)先は	
⑩ 介護(介助・支援)の回数は	☐ 常時 ☐ 毎日(回) ☐ 週(回) ☐ 月(回)
⑪ 毎日の身の廻りのことについて どうしていますか	☐ 自分でしている ☐ 同居人にしてもらっている ☐ それ以外の者にもらっている
⑫ 買物等外出する用事は どうしていますか	☐ 自分でしている ☐ 同居人にしてもらっている ☐ それ以外の者にもらっている
⑬ 持病はありますか	☐ ない ☐ ある
⑭ 急に持病が出たときは誰が 対応していますか	☐ 自分で何とかしている ☐ 同居人にしてもらっている ☐ それ以外の者にもらっている ☐ その他 ()
⑮ 急に持病が出たときは どうしていますか	☐ 安静にする ☐ 薬をのむ ☐ 助けを呼ぶ ☐ 何もしない ☐ その他 ()

3. 市営住宅に入居した場合の生活状況

区 分	必要	不必要	援助頻度・援助団体(者)名 (※未定の場合は「未定」とご記入ください。)
① 住居の出入に援助は必要ですか	☐	☐	
② トイレに援助は必要ですか	☐	☐	
③ 食事に援助は必要ですか	☐	☐	
④ お風呂に援助は必要ですか	☐	☐	
⑤ 家事に援助は必要ですか	☐	☐	
⑥ 見守りは必要ですか	☐	☐	
⑦ 相談は必要ですか	☐	☐	

4. その他

急な持病や介護について、知らせておきたい内容があれば具体的にご記入下さい。