

『住まい生活』 応援ガイド

～障害のある方の“住んでよかった”を応援します!!～



大牟田市障害者自立支援協議会

＜ 目 次 ＞

1.	「住まい生活」応援ガイド 活用マニュアル	1
2.	I 「住まい探しアセスメントシート」	2
3.	II-1 「住宅オーダー情報シート：物件事項」	4
4.	II-2 「住宅オーダー情報シート：依頼者事項（控え）」	5
5.	II-3 「住宅オーダー情報シート：依頼者事項」	6
6.	III 「引越しのチェックシート」	7
7.	IV 「生活用品について」「生活用品、備品の一覧」	8
8.	V 「引越しの時の便利帳」	10
	①リサイクルショップ	
	②引越し業者	
	③ハウスクリーニング	
9.	VI 転居に際しての留意事項（生活保護バージョン）	11
10.	VII 広域地図・主要地域地図	13

「住まい生活」応援ガイド 活用マニュアル

このガイドはアパート探し、手続き、生活用品など、新生活や引越しの際に必要なことをまとめています。病院からの退院や、施設からの退所、家族からの独立、現宅からの引越しなどに活用できます。

※ご自身で行われる場合でも、生活像や住居イメージを確認するためのご相談として、各種シートを活用することも出来ます。

I 「住まい探しアセスメントシート」

ご相談を受ける際、全体像を確認するために使用します。

どのような事に困ってあるか、どのような事に支援を望んであるか、どのような暮らしを描いてあるかなどを併せて確認してください。

II-1 「住宅オーダー情報シート：物件事項」

※物件検索の協力事業所登録をしてある不動産業者へのFAXシートです。FAXでの検索依頼は相談支援事業所が行います。不動産業者へ検索協力を依頼する場合は、事前の電話連絡や検索終了の連絡など、手順に沿って行います。

※相談支援事業所以外で、個々の相談において物件のイメージや居住地域などを整理するためにも使用できます。また、個々の不動産業者に物件条件を伝える際の要点としても使用できます。

II-2 「住宅オーダー情報シート：依頼者事項（控え）」

II-3 「住宅オーダー情報シート：依頼者事項」

※不動産業者や大家さんに対しご理解と安心のために、どのような障害や状況の方なのか、どのような暮らしで、どのような支援体制が行われるのかを必要に応じてお伝えします。（控え）によって依頼者事項情報の開示同意を受けさせていただきます。

※相談支援事業所以外で、個々の相談において上記状況を確認するためにも使用できます。

【支援対象について】

・住居確保を本人や身内、友人等で行われる方は支援の対象ではありません。

III 「引越しのチェックシート」 退院、退所にも使用できます。

アパートの契約および解約

水光熱、電話、NHK、保険、年金、銀行・・・契約の変更・移行、郵送物の転送など
荷物整理、引越しの手配、処分など

IV 「生活用品について」「生活用品、備品の一覧」

V 「引越しの時の便利帳」

- ①リサイクルショップ
- ②引越し業者
- ③ハウスクリーニング

VI 転居に際しての留意事項（生活保護バージョン）

VII 広域地図・主要地域地図

I 住まい探しアセスメントシート

申込み日： 年 月 日

受付機関	機関名		担当者	
	連絡先	TEL 0944- - FAX 0944- -		

入居希望者	フリガナ氏名		性別	男・女	年齢	歳	職業	
	フリガナ住所	(〒 -)			電話番号			
障害内容	身体・知的・精神	手帳	□有り ()		□無し			
収入								
生保適用	□有り (担当CW名：)		ケース番号： ()		□無し			
キーパーソン	□有り (氏名：)		連絡先： ()		□無し			
同居人	□有り (大人： 人 子供 人)		□無し					

《生活関係》

【生活のかたち・日常的、定期的に通う所または過ごす所】

(予定・希望でも可。通所、通院、過ごす所と大まかな頻度を記載)

在宅中心 就労(福祉的就労を含む) 通所 通院 その他 ()

【外出手段・交通機関の利用】

徒歩 自転車 バイク 車 手動車椅子 電動車椅子 電動カート バス

【外出時に要する支援・介護の状況：記述】

()

【生活上の支障や状況】

【緊急時の通信連絡】

固定電話 携帯電話 緊急通報機器 なし 取り扱い不可

【災害時の退避行動】

・避難所等への単独避難 可 否 ・自宅外への単独退避 可 否

【身体動作関連】

起立困難 歩行困難 手指動作

【感覚・コミュニケーション関連】

視覚 聴覚 発語 その他

【社会経験関連】

地域生活の経験が長期間ない 単身生活が初めて

【活動性変動関連】

(日常的・不定期) に思考の低下・停滞がある (日常的・不定期) に気分の高揚がある

【生活活動における自立・要支援・要介護の状況】

【室内移動】 自立 一部支援 全面介護

【排泄】 自立 一部支援 全面介護

【食事摂取】 自立 一部支援 全面介護

【入浴】 自立 一部支援 全面介護

【更衣】 自立 一部支援 全面介護

【その他】

《生活関係》

【生活活動における自立・要支援・要介護の状況】

- 【炊事】 できる 少しできる できない 行う 少し行う 行わない ヘルパー
 【掃除】 できる 少しできる できない 行う 少し行う 行わない ヘルパー
 【洗濯】 できる 少しできる できない 行う 少し行う 行わない ヘルパー
 【ゴミ出し】 できる 少しできる できない 行う 少し行う 行わない ヘルパー
 【買い物】 できる 少しできる できない 行う 少し行う 行わない ヘルパー
 【その他】

【居宅介護サービスの利用内容、頻度】： 予定、希望でも可

【備考】

《住まい関係》

保証人		<input type="checkbox"/> 有り（※以下に記入） <input type="checkbox"/> 無し（保証協会利用希望： <input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない）					
※保証人	フリガナ氏名	続柄（ ）	性別	男・女	年齢	歳	職業
	フリガナ住所		（〒 - ）		電話番号		
引越し総予算							
希望時期		年	月頃	希望地域(校区)			
希望物件		<input type="checkbox"/> 有り（物件名： 担当不動産： ） <input type="checkbox"/> 無し					
家賃		<input type="checkbox"/> 3万円未満 <input type="checkbox"/> 4万円未満 <input type="checkbox"/> 5万円未満 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
間取り		<input type="checkbox"/> 1K <input type="checkbox"/> 2DK <input type="checkbox"/> 3DK <input type="checkbox"/> その他（ ）					
希望階層		<input type="checkbox"/> 1階 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
公営住宅希望		<input type="checkbox"/> する（ <input type="checkbox"/> 市営 <input type="checkbox"/> 県営 <input type="checkbox"/> その他（ ）） <input type="checkbox"/> しない					
バリアフリー		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要					
		必要な場合の内容：					
その他入居に関する希望							
引越し準備の手配		<input type="checkbox"/> 支援不要 <input type="checkbox"/> 要支援（ ）					
生活用品の購入		<input type="checkbox"/> 支援不要 <input type="checkbox"/> 要支援（ ）					
引越しの支援		<input type="checkbox"/> 支援不要 <input type="checkbox"/> 要支援（ ）					
不用品の廃棄		<input type="checkbox"/> 支援不要 <input type="checkbox"/> 要支援（ ）					
キーパーソンや支援機関など（緊急および対応要請時の連絡先）							
名称・氏名		住所		電話番号		関係	
【備考】							

Ⅱ-2 住宅オーダー情報シート：依頼者事項（控え）

申込み日： 年 月 日

受付機関	機関名		担当者	
	連絡先	TEL 0944- - FAX 0944- -		

依 頼 者 事 項

保証人	<input type="checkbox"/> 有り（ <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 近隣市 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 無し
家賃保証会社	<input type="checkbox"/> 不加入 <input type="checkbox"/> 加入可
損害保険	<input type="checkbox"/> 不加入 <input type="checkbox"/> 加入可
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代
同居者状況	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ルームシェアメイト
生活ベース	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 身体・生活リハビリ（頻度 日/週） <input type="checkbox"/> 就労（頻度 日/週）
生活障害	[共通事項] <input type="checkbox"/> SOS通報（可・否） <input type="checkbox"/> 避難行動（可・否） [障害の状況] ①身体動作関連 (_____) ②感覚関連 (_____) ③コミュニケーション関連 (_____) ④社会経験関連 (_____) ⑤活動性変動関連 (_____)
生活活動	[外出] <input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 一部支援あり <input type="checkbox"/> 常時支援あり [買物] <input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 一部支援あり <input type="checkbox"/> 常時支援あり [掃除] <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部支援あり <input type="checkbox"/> 常時支援あり [洗濯] <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部支援あり <input type="checkbox"/> 常時支援あり [炊事] <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部支援あり <input type="checkbox"/> 常時支援あり その他
訪問サービス	<input type="checkbox"/> ホームヘルプサービス <input type="checkbox"/> 配食サービス <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
支援者状況	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 保護課 CW <input type="checkbox"/> 福祉課 <input type="checkbox"/> 障害者相談支援事業所 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
備 考	

私は、不動産（住居）の検索を行なうにあたり、上記受付機関が不動産登録事業所等に対して依頼者事項情報を開示することに同意します。

_____ 年 月 日

同意者住所 _____

同意者氏名 _____ (印)

Ⅲ 引越しのチェックシート

賃貸物件・学校の手続き(目安:1ヶ月前)	
1ヶ月前	<input type="checkbox"/> 賃貸契約の解約 <input type="checkbox"/> 子どもの転校届 <input type="checkbox"/> 引越し業者の選定

住民登録・公的手続き(目安:1週間前)	
1週間前	<input type="checkbox"/> 住民異動届(転出届:他市町村へ引っ越しするとき) ※引越しをする前(大牟田市では2週間前から受け付けています。) <input type="checkbox"/> 印鑑登録(抹消) <input type="checkbox"/> 国民年金(住所変更) <input type="checkbox"/> 国民健康保険資格(喪失手続き) <input type="checkbox"/> 福祉関係(乳児医療・児童医療・老人医療その他手当等) <input type="checkbox"/> ペットの登録変更 <input type="checkbox"/> 住所・口座・業者の変更、精算 <input type="checkbox"/> 電気(住所変更) <input type="checkbox"/> ガス(住所変更・または業者変更) <input type="checkbox"/> 上・下水道(住所変更) <input type="checkbox"/> 電話(住所変更) <input type="checkbox"/> TV視聴料金(住所変更) <input type="checkbox"/> 新聞(営業所変更) <input type="checkbox"/> 牛乳(精算) <input type="checkbox"/> クリーニング(精算) <input type="checkbox"/> 郵便(転居届) <input type="checkbox"/> 銀行(住所変更) <input type="checkbox"/> クレジットカード(住所変更)

家財の処分(目安:5日前)	
5日前	<input type="checkbox"/> 売る <input type="checkbox"/> 捨てる(粗大ゴミ) <input type="checkbox"/> 引取り <input type="checkbox"/> ダンボール・梱包材の入手

前日のチェック	
前日	<input type="checkbox"/> 手荷物(印鑑・現金・通帳などの大切なものは自分で管理) <input type="checkbox"/> ダンボールの数(個) ※ご近所への最後の挨拶も忘れずに

引越し後の手続き(目安:1週間までに)	
引越し後	<input type="checkbox"/> 住民異動届(転入届:他市町村から引っ越して来たとき) ※転入の日から14日以内 <input type="checkbox"/> 住民異動届(転居届:市内で引っ越したとき) ※引っ越した日から14日以内 <input type="checkbox"/> 印鑑登録 <input type="checkbox"/> 運転免許(住所変更)

Ⅳ 生 活 用 品 に つ い て

～ あったら便利、なければ不便。新生活に必要な備品道具を紹介します。～

生活用品をそろえる場合、肝心なのは予算です。毎日の生活を想像しながら必要なものを考えてみましょう。

《住まいの基礎備品》

アパートでは照明とカーテンが付いていないところが多いです。

流しのガス台も個人設置です。

公営住宅では風呂の浴槽ガス釜が個人設置のところもあります。約 80,000 円

《寝 具》

床の部屋ならベッドが必要です。畳部屋はベッドも置けますが布団が一般的です。

《洗 濯》

洗濯は手でやりますか。洗濯機ですか。コインランドリーですか。

干し場はありますか。

《食 事》

自炊ですか。外食や弁当、惣菜購入が中心ですか。自炊しない場合でも炊飯ジャーやオーブントースター、レンジ、フライパン、小鍋など基本的な道具はあった方が便利で経済的です。近所にスーパーとコンビニがあって、自炊をまったくしないなら食器も冷蔵庫も不要です。自分の食生活を想像ながらそろえてよいでしょう。

《冷 暖 房》

夏：扇風機は必需品です。

エアコンは冷房と暖房に使えます。短時間なら便利ですが、使用時間が長いと電気代が高いです。

冬：コタツが一番。石油ストーブは換気にご注意下さい。

《テ レ ビ》

アンテナは地デジ対応か確認しましょう。

予算がきびしい場合はリサイクルショップもあります。新品との値段差を確認しましょう。

頂き物があればいいですが、不要な物やすく買い替えになると処分代が高いものもあります。

家電の処分について？

エアコン、テレビ、冷蔵庫、冷凍庫、洗濯機を処分する時は、家電店でリサイクル券を購入して引き取ってもらいます。また、リサイクル料とは別に収集・運搬料が必要です。収集・運搬料金は店によって異なりますので依頼店にお問い合わせください。なお、買い替えの場合は、収集・運搬料が不要の場合もあります。

家電リサイクル法による処分料の目安（テレビ、冷蔵庫、洗濯機、エアコン）

○ブラウン管テレビ	15 型以下：1,785 円	16 型以上：2,835 円
○冷蔵庫	170ℓ以下：3,780 円	171ℓ以上：4,830 円
○洗濯機	2,520 円	

※ 民間の引き取り業者が地域を回っています。無料引取りの場合もありますが、積み込んでから運び出す費用を請求される場合があります。依頼される場合は事前に充分確認しましょう。

IV 生活備品、用品の一覧

店舗		一般家電店	家庭用品・総合雑貨	リサイクル
購入チェック				
	部屋蛍光灯×部屋数	3,000円～		3,000円～
	カーテン/窓	2,000円～		
	カーテン/テラス窓	3,000円～		
	布団 3点セット		6,000円～8,000円	
	毛布		4,000円～	
	シーツ一式		3,000円～	
	ガス台	18,000円～	15,000円～	5,000円～
	IHプレート	60,000円～		
	冷蔵庫	25,000円～		15,000円～
	電子レンジ	12,000円～	12,000円～	5,000円～
	オーブントースター	3,000円～	3,000円～	3,000円～
	洗濯機 5.5キロ	25,000円～	12,000円～	
	扇風機	3,000円～	2,000円～	3,000円～
	エアコン/標準工事込み	60,000円～		
	コタツ一式	18,000円～		12,000円～
	掃除機	13,000円～		5,000円～
	椅子・テーブルセット		25,000円～	10,000円～
	タンス・衣装ケース			
	収納棚			
	炊飯器 3合	6,000円～		3,000円～
	炊飯器 5.5合	10,000円～		3,000円～
	テレビ 19型液晶	50,000円～	45,000円～	
	CDプレーヤー	6,000円～		3,000円～
	やかん		1,000円前後	
	鍋		1,000円前後	
	フライパン		1,000円前後	
	まな板		1,000円前後	
	包丁		1,000円前後	
	食器一式		1,000円前後	
	その他		5,000円前後	

【公営住宅】

浴槽+ガス釜 約80,000円
 ガス給湯器 約80,000円

【家電の購入時期】

3月、6月、9月、12月が特売時期です。

V 引越しの時の便利帳

①リサイクルショップ

業者名・店名	住 所	電 話
リサイクルショップハート大牟田店	大牟田市手鎌126-1	0944-54-1398
大牟田リサイクル市場	大牟田市大字草木960	0944-55-0533
リサイクルショップデイトシ	大牟田市草木466	0944-51-9881
リサイクルブティック・マツモト	大牟田市白銀361-1	0944-50-0126
ガイアネット・買取センター (楽器・カメラ・オーディオ)	大牟田市白銀550-2	0944-58-1468
伽羅(吉野店)	大牟田市橘1544-1	0944-58-3282
伽羅(勝立店)	大牟田市新勝立4丁目85-2	0944-53-1939
リサイクルショップハッピーワールド	大牟田市通町2丁目12-6	0944-55-7857
グリーングリーン	大牟田市本町6丁目2-9-1F	0944-56-7066
リサイクルオオムタ	大牟田市右京町62-1	0944-57-0066
有限会社 山運	大牟田市姫島町37-5	0944-52-0040
リサイクルショップみかわ店	大牟田市三里3丁目1-4	0944-52-1655

②引越し業者

業者名・店名	住 所	電 話
アーク引越しセンター	大牟田市大字草木1248-41	0944-55-0003
赤帽【赤帽伊藤運送】		0120-02-0942 (フリーダイヤル)
松本引越しセンター	福岡総合受付センター	0120-22-0222(フリーダイヤル)
	大牟田市歴木1807-576	0944-55-0222
サカイ引越しセンター		0120-00-1141 (フリーダイヤル)
日本通運	大牟田地区	0942-53-8111
		0120-15-4022(フリーダイヤル)
クロネコヤマト引越しセンター		0120-008-008 (フリーダイヤル)
西鉄引越しセンター	福岡市博多区	0120-008-739 (フリーダイヤル)
赤帽【荒巻運送】	大牟田市唐船215-11	0120-51-0944(フリーダイヤル) (携帯)090-3323-8012 0944-43-4350
赤帽【てしま運送】	八女郡広川町	0943-32-6009
大牟田運送	大牟田市不知火町1丁目	0944-53-3566
福山貨物急配 有限会社	大牟田市新港町1-9	0944-53-6565
モト運送	大牟田市西新町17-3	0944-54-2171
有限会社 山運	大牟田市姫島町37-5	0944-52-0039
赤帽OK急送	大牟田市通町2丁目216-5	0944-57-6288
赤帽【松原運送】	大牟田市諏訪町3-2	0944-51-4101
森運送	大牟田市天領町3丁目3-3	0944-54-8938
赤帽【田島運送】		0944-72-9586
		0120-72-9586(フリーダイヤル)
榮屋物流	柳川市田脇505	0944-72-0219

③ハウスクリーニング

業者名・店名	住 所	電 話
おそうじ家	大牟田市藤田町176-1	0944-41-1123
サニクリーン(株)ハウスクリーニング福岡	福岡市城南区樋井川6-13-16	092-863-0221 0120-86-3290(フリーダイヤル)
ダスキン美商サービスマスター	久留米市大善寺町宮本	0942-26-6562 0120-399-555(フリーダイヤル)
ダスキンプール	久留米市通町5-102-10	0120-31-9910(フリーダイヤル)
おそうじ本舗八女店		0120-264-400(フリーダイヤル)

VI 転居に際しての留意事項 (生活保護バージョン)

基本的事項

生活保護の住宅扶助（借家家賃）の限度額は、**32,000円**（H21年度一般基準額）ですので、それ以内の賃貸住宅を探します。

民間の賃貸住宅の場合、一般的な転居費用として、敷金3ヶ月分、仲介手数料1ヶ月分、前家賃1ヶ月分の計5ヶ月分が必要となります。

生保の敷金等として**123,300円以内**（+1ヶ月分以内の転居月の新家賃）と家財運搬費用（実費約4～7万円）が支給可能です。

連帯保証人が見つからない場合、家賃債務保証協会等との契約でよいという場合がありますが、この取扱いをしていない不動産取扱店があるので留意を要します。

この保証料は、家賃月額額の5割～8割が相場で、有効期間（2～5年程度）があり、敷金等で必要とする額が123,300円以内の場合、その範囲で支給可能です。

なお、生保では、敷金等を支給に際しての要件があり、それに該当しない時は支給されないので、保護課担当CW（ケースワーカー）に事前に相談をして、支給の可否の確認が必要です。担当CWが、「その転居は認められない」と言う場合がありますが、それは「敷金等の支給要件に該当しない」という意味のことが多いでしょう。

また、敷金等が支給される場合でも一部の不足分が生じることがあります。

*担当CWは、校区・町丁別に担当が決まっているので、転居後は担当CWが変わることがあります。

民間の賃貸住宅の場合・手順例

- ① 自分の生活パターン（通院、通勤、実家等への往来に便利かなど）から、どの町、地域で生活したいかを考え、また、家族や身近な知人等に相談します。
- ② 保護課担当CWに転居相談をし、転居費用支払可能という内諾を得たら、「家賃間代証明書」の書類を担当CWからもらう。
- ③ 不動産取扱店にて、賃貸の貸家・貸室物件を探す。
2～3の不動産取扱店で探したり、インターネットで情報検索も有効です。

*連帯保証人がいない場合は、家賃債務保証協会等を利用できるかを確認します。

- ④ よい物件が見つかったら、現地で下見します。
できれば、不動産取扱店の方と一緒に行って部屋の中を見せてもらいます。
- ⑤ 下見して気に入ったら、不動産取扱店の方に「家賃間代証明書」の書類作成を依頼します。
- ⑥ 引越し業者は、2社へ見積りを依頼し、安い方をお願いすることになるので、2社に「見積りだけ」として依頼します。
- ⑦ 担当CWに、「家賃間代証明書」の書類と引越し業者2社の見積りを提出します。同時に、「移送費申請書」（家財運搬費）の書類を担当CWからもらう。
- ⑧ 安い業者に、「移送費申請書」に書類作成を依頼します。
この時に不動産取扱店と転居予定日を協議し、引越し業者へ予定日を伝えます。
- ⑨ 担当CWに、「移送費申請書」を提出し、転居予定日を伝えます。
- ⑩ 担当CWの説明を受けて、引越しをします。

電気・ガス・水道の手続きを行います。旧住居も賃貸物件の時は、旧住居の不動産取扱店（家主）から敷金の返還金の有無（有る時は、いくら）を便箋等に記入を依頼し、担当CWに提出します。

敷金の返還金があるときは、収入認定となります。引越し終了を確認した後、費用の支払を引越し業者へ保護課から直接行います。

- ⑪ 住民票の移動手続を市役所市民課でします。障害者手帳や自立支援医療等の住所変更の手続を市福祉課でします。

県営住宅の場合・手順例

- ① どこの県営住宅を希望するのかを、自分の生活パターンを踏まえて考えます。
- ② 入居申込をします。申込書は、市役所4階建築住宅課(市住管理担当、41-2787)、県総合庁舎2階福岡県住宅供給公社大牟田出張所(小浜町、51-3500)にあります。
*障害者の場合、市福祉課で相談をします。(障害者向住宅等の案内があります。)
- ③ 郵送で申込し、抽選の結果、当選したら連絡があります。
- ④ 当選したら、担当CWへ報告し、「家賃間代証明書」をもらい、県住宅供給公社大牟田出張所へ記入依頼をします。同時に転居予定日を確認します。
- ⑤ 担当CWへ転居予定日等を伝えます。
担当CWは、福祉事務所長発県知事宛の「依頼書」を作成し、県住宅供給公社大牟田出張所へ送付します。
*連帯保証人が見つからない場合は、その旨を相談します。
- ⑥ 以下は、民間の賃貸住宅の場合と同じです。

市営住宅の場合・手順例

- ① どこの市営住宅を希望するのかを、自分の生活パターンを踏まえて考えます。
- ② 入居申込をします。申込は、市役所4階建築住宅課で受付しています。
その際に「保護証明書」が必要ですので、担当CWへ市住申込み用の旨を伝えて発行してもらいます。
*障害者の場合、市福祉課で相談をします。(障害者向住宅等の案内があります。)
- ③ 空き家市住の抽選会には、できるだけ出席しましょう。
- ④ 当選したら、担当CWへ報告し、「家賃間代証明書」をもらい、市建築住宅課へ記入依頼をします。同時に転居予定日を確認します。
*連帯保証人は、生活保護受給以外の方にお問い合わせすることになりますので、事前に相談しておきましょう。
- ⑤ 担当CWへ転居予定日等を伝えます。
- ⑥ 以下は、民間の賃貸住宅の場合と同じです。

家具什器費、被服費(布団購入費用)について

長期入院・入所していた方が借家を得て新たに生活をする場合、家具什器費として**25,200円**、布団購入費用として**17,800円**の範囲で支給されます。

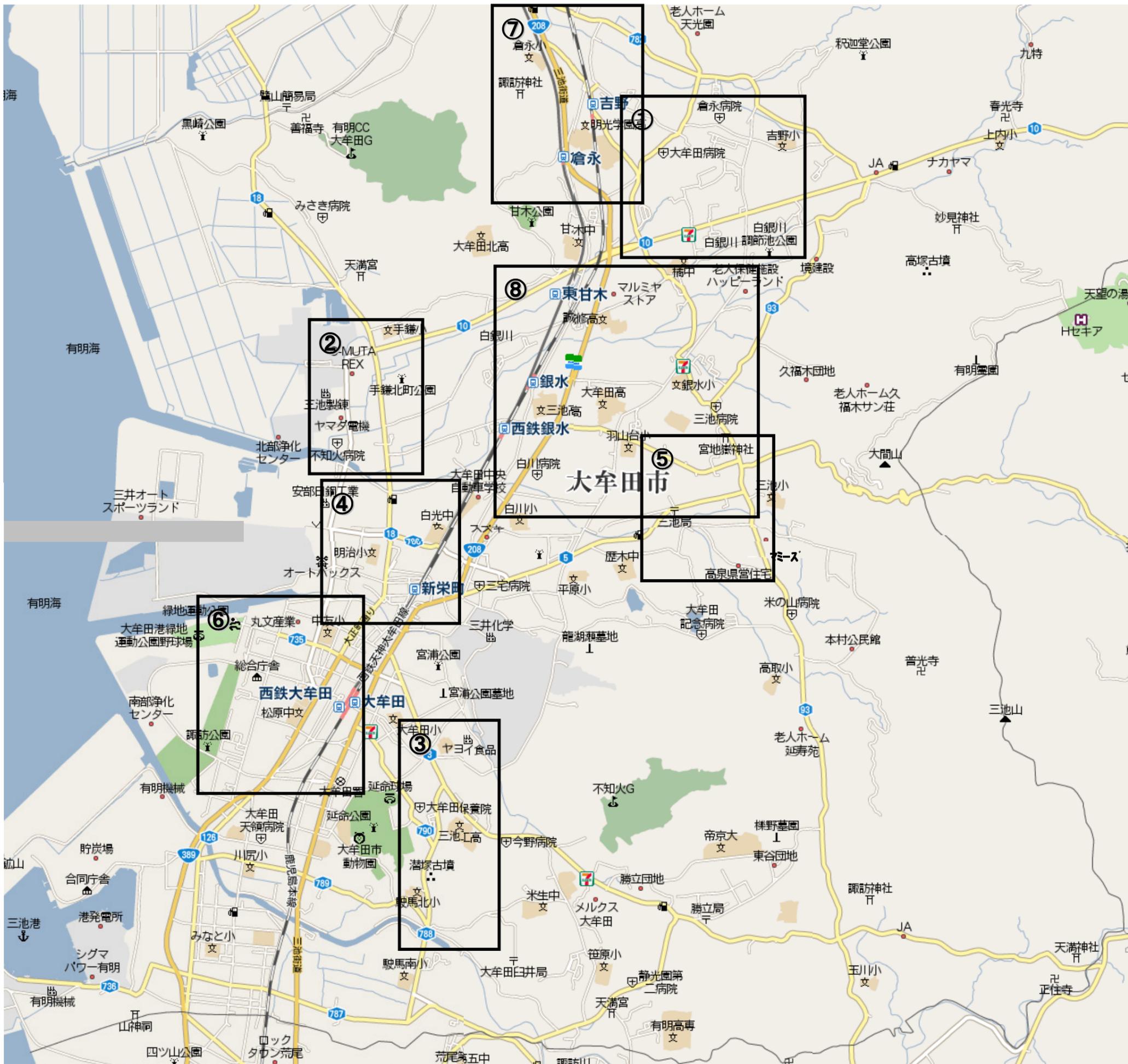
【家具什器費対象品目】 炊事用具(炊飯ジャー、ポット、鍋、ヤカン等)、食器、水屋、ガスレンジ、食卓テーブル(又はコタツ) など

*洗濯機、テレビ、エアコン、洋服タンスなどは、家具什器費の支給対象ではなく、やりくり等で対応することになります。

*普通の転居の場合は、家具什器費、被服費の支給はありません。

いずれも事前に担当CWへ相談して、支給の可否を確認します。 以上

Ⅶ 広域地図・主要地域地図



《主要地域地図》

- ① 吉野・白銀 P15
- ② 手鎌・唐船 P16
- ③ 上官町・花園町 P17
- ④ 明治町・大黒町 P18
- ⑤ 三池・高泉 P19
- ⑥ 浜田町・新地町・小浜町 P20
- ⑦ 倉永 P21
- ⑧ 田隈・草木 P22

1

吉野・白銀

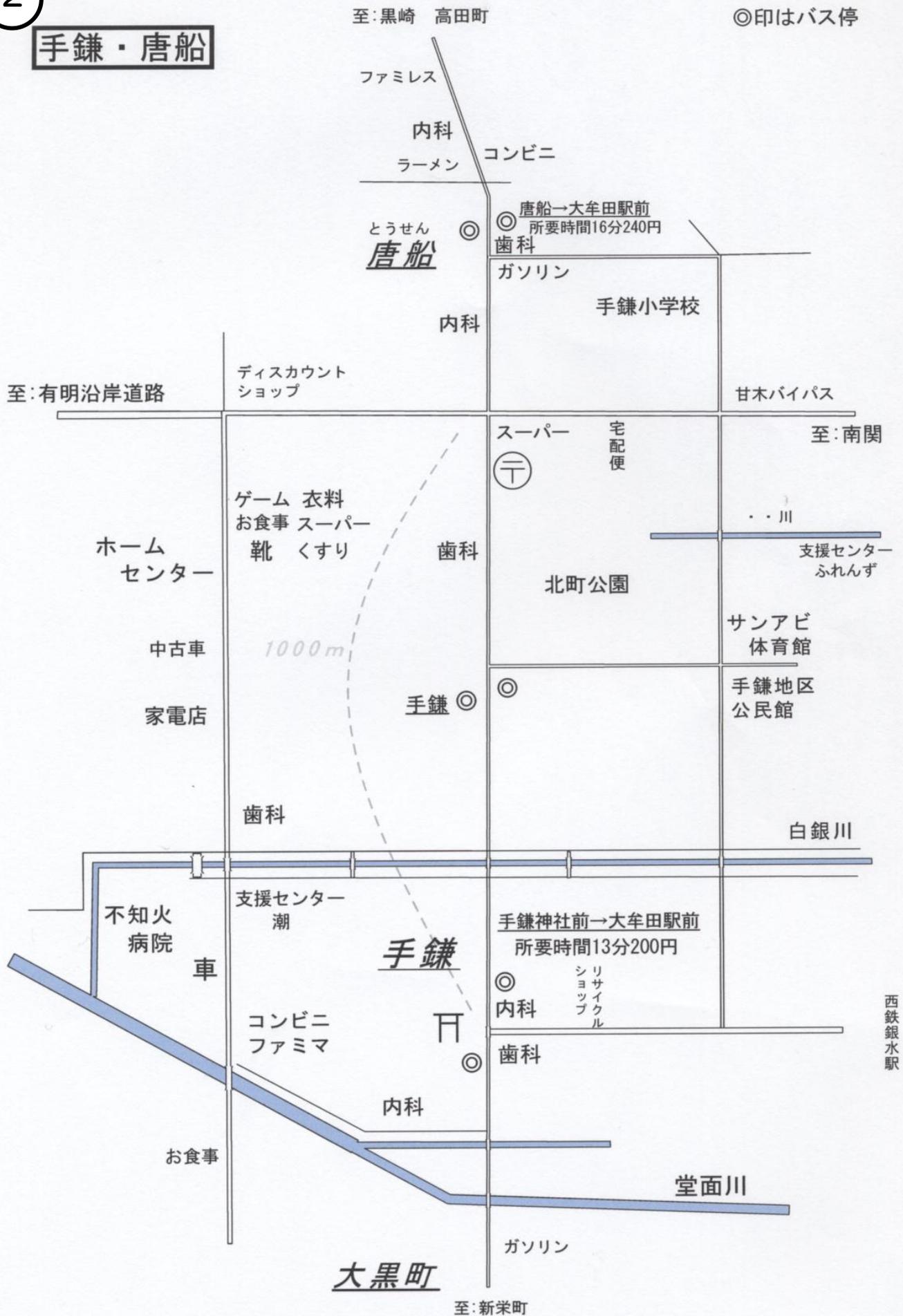
◎印はバス停



2

手鎌・唐船

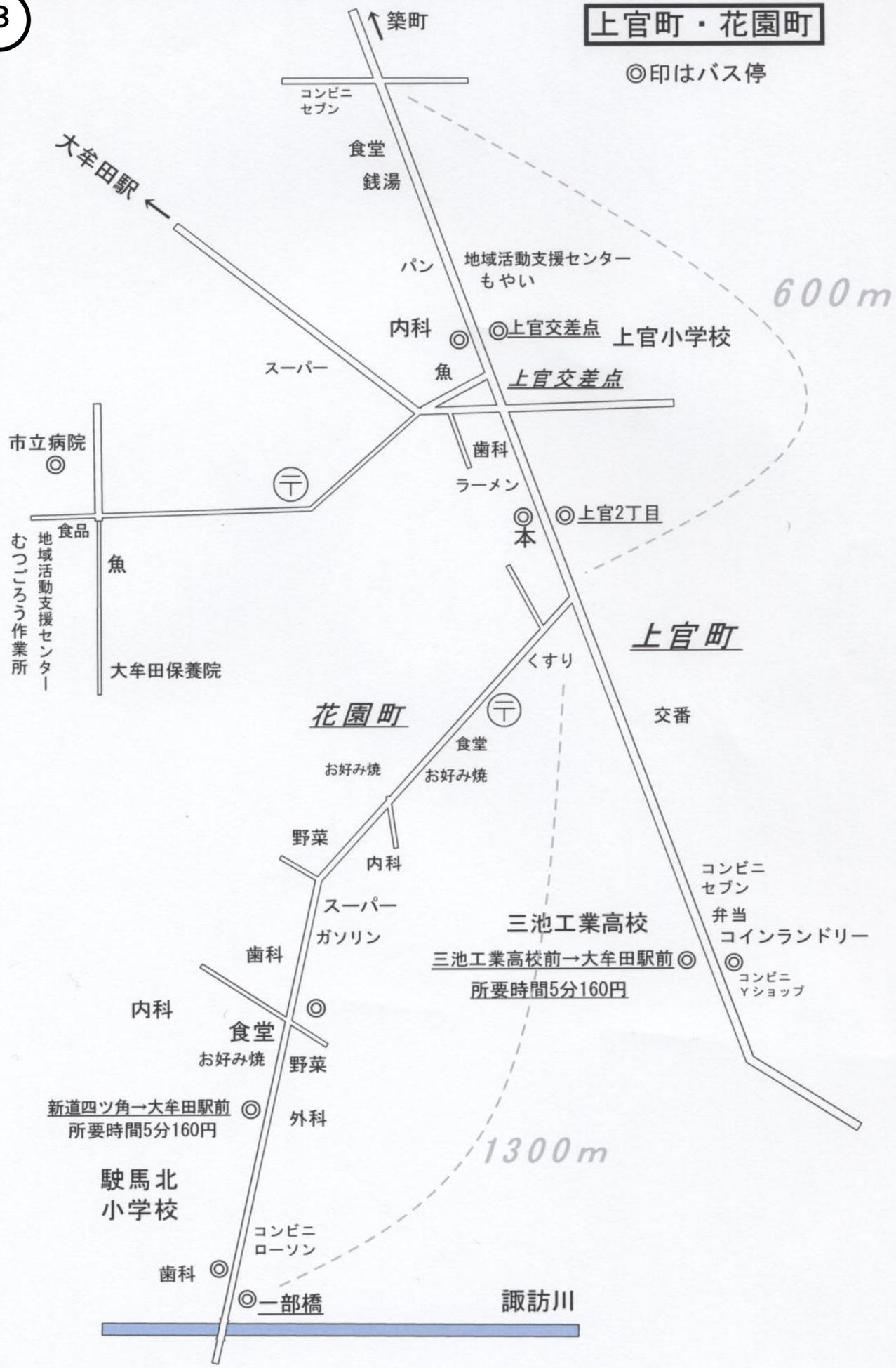
◎印はバス停



3

上官町・花園町

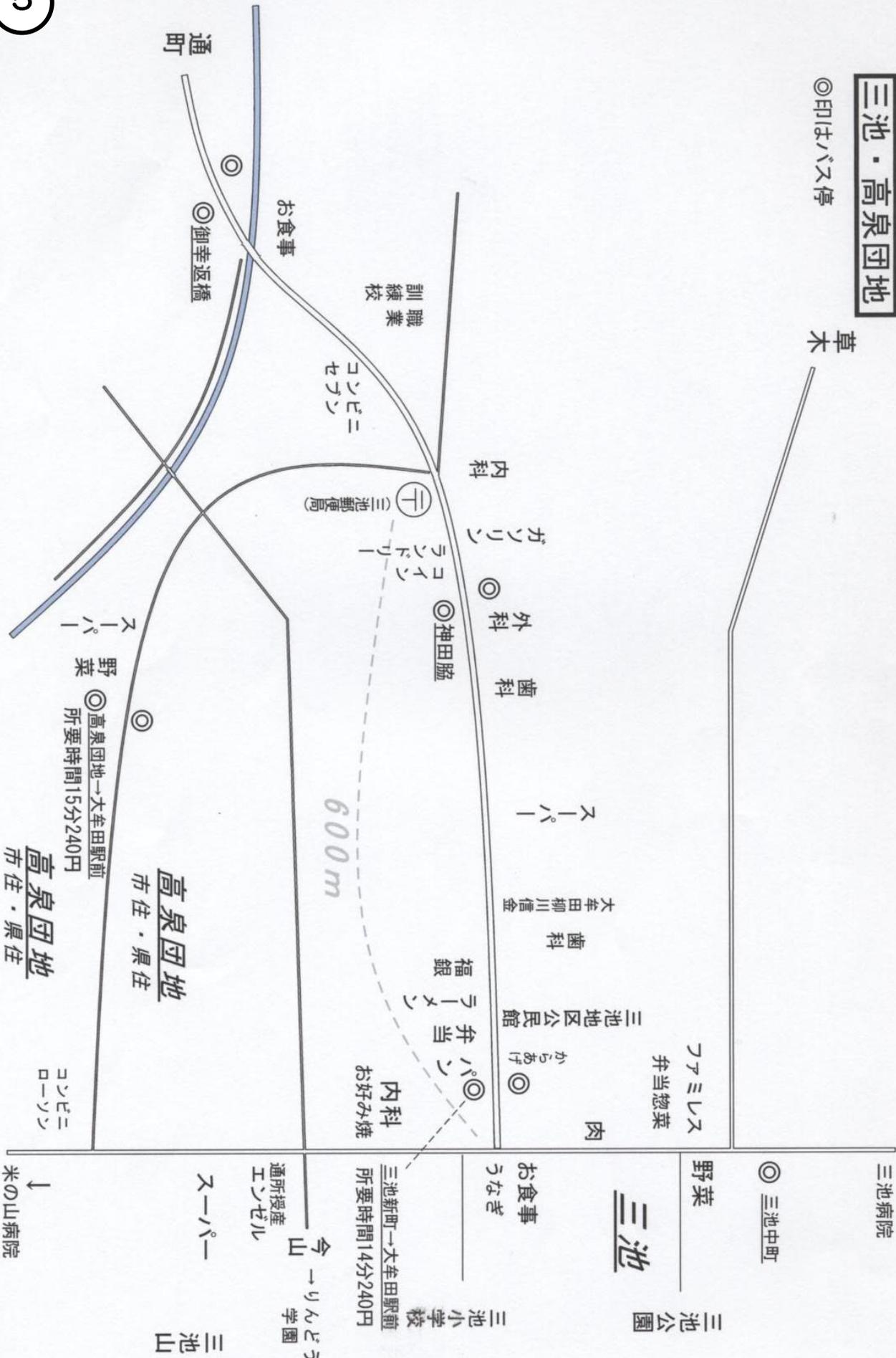
◎印はバス停



三池・高泉団地

◎印はバス停

草木



浜田町. 新地町. 小浜町

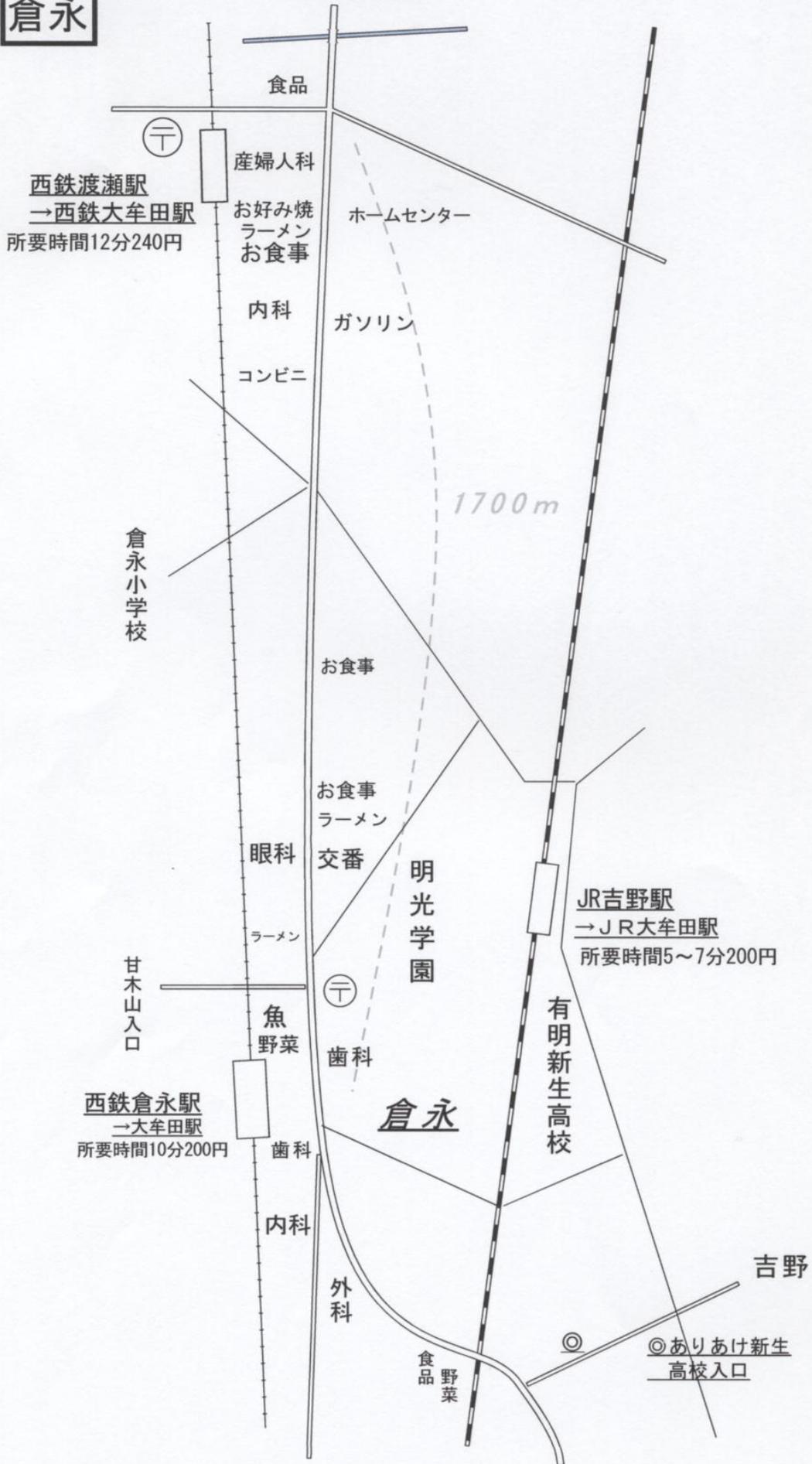
◎印はバス停です

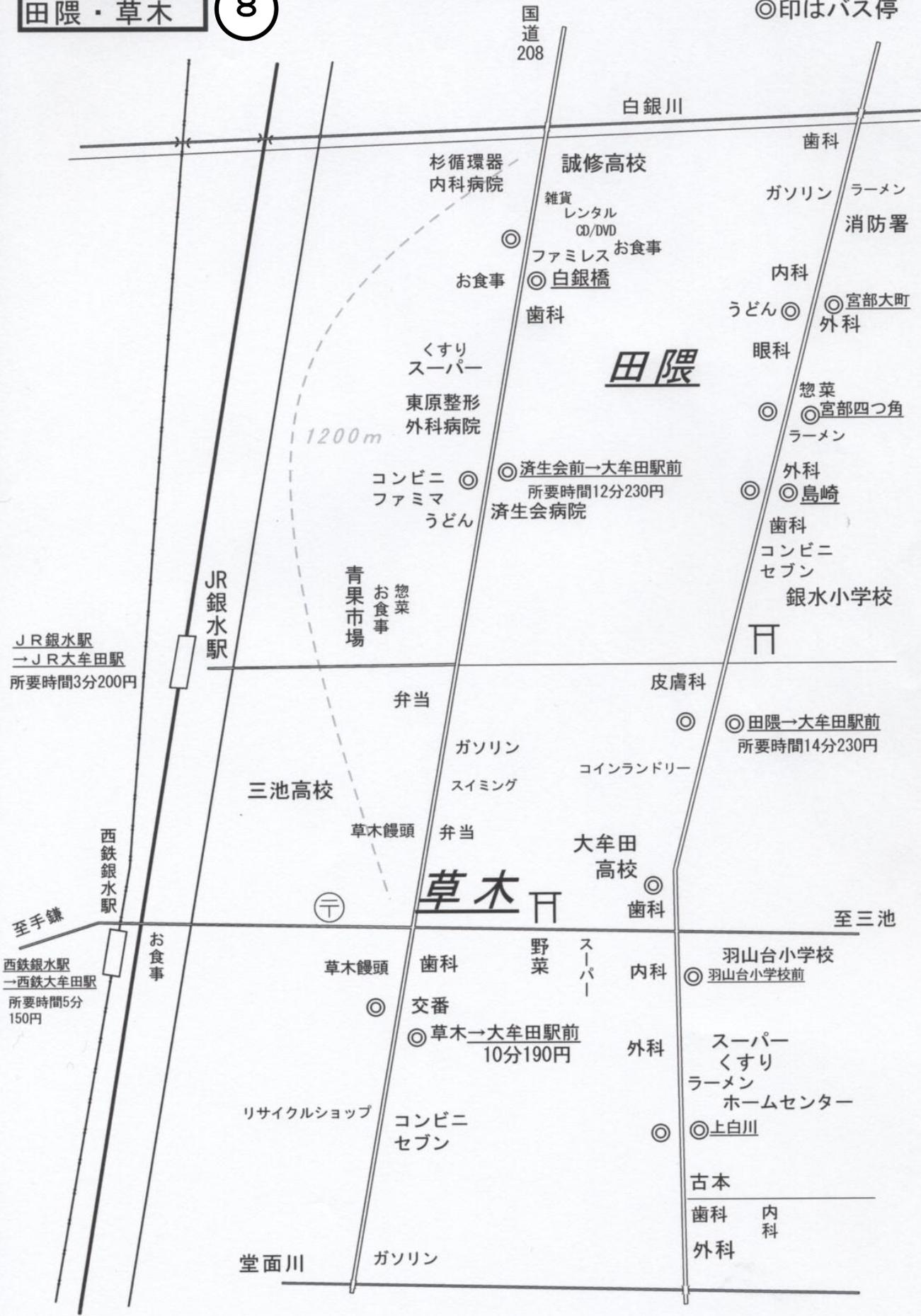


7

倉永

みやま市高田町





《 お問い合わせ 》

大牟田市内4ヶ所の『相談支援事業所』が障害のある方の居住支援を行います。

【支援内容】

1. 相談

- ① ご本人、家族、医療機関、その他関係機関からの相談を「電話」、「来所」等でお受けします。
- ② 相談費用は『無料』です。
- ③ 住みたい地域、保証人の有無、家賃や引越し等に係る費用について、ご本人の希望や生活像や住居イメージの確認、障害福祉サービス利用の必要性などの整理を行ないます。

2. 不動産業者の紹介・同行と物件情報の提供

3. 相談支援と関係機関との調整

- ① 生活する中で起こる様々な問題に対して、ご相談に応じます。
- ② 転居前後で、病院や施設、障害福祉サービスの事業所、市役所などと連絡・調整を行い、地域で住み続けるための支援を行ないます。

※ この「**住まい生活**」**応援ガイド** は、NPO 法人大牟田市障害者協議会ホームページ <http://www.hotkan.jp/> よりダウンロードできます。

『障害者相談支援事業所』 ～障害者と家族を支えます～

あじさい

【開所時間】 月～日曜日 午前9時～午後5時
(休館日：盆・正月・祝日)

【住所・連絡先】 大牟田市原山町1-6
☎ 0944-55-8555 FAX 0944-55-8570



潮 (うしお)

【開所時間】 月～土曜日 午前8時30分～午後5時
(休館日：日曜日、祝日、年末年始)

【住所・連絡先】 大牟田市大字手鎌955-2
☎ 0944-41-8733 FAX 0944-41-8730



ハーツ

【開所時間】 月～金曜日 午前9時～午後6時
(休館日：土・日曜日、祝日、年末年始)

【住所・連絡先】 大牟田市上町1丁目2-5-1
☎ 0944-59-0803 FAX 0944-59-0806



サンローレル

【開所時間】 月～土曜日 午前9時～午後6時 (祝日含む)

【住所・連絡先】 大牟田市萩尾町1丁目389
☎ 0944-53-0122 FAX 0944-53-0122





【事務局・お問い合わせ】

大牟田市障害者自立支援協議会 （住居プロジェクト会議事務局）

連絡先：大牟田市保健福祉部福祉課

〒836-8666 大牟田市有明町2丁目3番地

TEL 0944-41-2663 FAX 0944-41-2664

E-mail fukushi01@city.omuta.lg.jp

大牟田市障害者自立支援協議会事務局

（大牟田市、特定非営利活動法人大牟田市障害者協議会、相談支援事業所あじさい、相談支援事業所潮、相談支援事業所サンローレル、相談支援事業所ハーツ）

※ この「**住まい生活**」**応援ガイド** は、NPO 法人大牟田市障害者協議会ホームページ <http://www.hotkan.jp/> よりダウンロードできます