

住居確保給付ヒアリングシート

年 月 日 担当

氏 名		生年月日	
		年 月 日 生 () 歳	
住 所			
電 話	() -	携 帯	
e-mail			
世帯	単身 ① () 歳 ② () 歳 ③ () 歳		

課税 状況	<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯である <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯ではない 不明	滞納	<input type="checkbox"/> 滞納あり <input type="checkbox"/> 滞納なし
			債務
公的 給付 (受給中)	<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯である <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯ではない <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 老齢年金・遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害者年金 <input type="checkbox"/> 特別障害者手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 住居確保給付金 <input type="checkbox"/> 以外 (_____)	生活 保護	相談歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (平成 年 月 日頃) 申請について <input type="checkbox"/> 検討している 必要なし その理由： <input type="checkbox"/> 車の所有 <input type="checkbox"/> 家族への通知 <input type="checkbox"/> 不動産所有 <input type="checkbox"/> 債務整理したくない <input type="checkbox"/> その他 (_____)
社会福祉 協議会	貸付の相談歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (時期 平成 年 月 日頃)		
特記 事項			

借入関係

公共料金の滞納

水道（有・無） 電気（有・無）

ガス（有・無）

健康保険料（有・無）

市県民税（有・無） 固定資産税等（有・無）

住宅ローン（有・無） 車ローン（有・無）

カード・銀行（有・無 金融機関名）

その他（）

通院・服薬

通院（有・無 病院名）

服薬（有・無）

家計状況

家賃		管理費・共益費	
駐車場代		住宅ローン	
年金		健康保険料	
水道料金		ガス料金	
電気料金		インターネット等	
固定電話		携帯電話	
食費		日用品・消耗品	
教育費		医療費・介護費	
生命保険料		就職活動経費	
住民税		その他の税金（*）	

*所得税、自動車税、固定資産税等

3ヶ月の見通し

	月	月	月
収 入			
支 出			
差 引 き			

特記

