

港区新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金 要件チェックシート

①あなたは世帯主（主たる生計維持者）ですか

はい

いいえ（世帯主氏名：_____）

※世帯主（主たる生計維持者）
が申請してください

②あなたを含み、何人の世帯ですか

	収入上限額	資産上限額		収入上限額	資産上限額
<input type="checkbox"/> 単身世帯	153,800円	504,000円	<input type="checkbox"/> 5人世帯	346,000円	1,000,000円
<input type="checkbox"/> 2人世帯	205,000円	780,000円	<input type="checkbox"/> 6人世帯	388,000円	1,000,000円
<input type="checkbox"/> 3人世帯	253,000円	1,000,000円	<input type="checkbox"/> 7人世帯	431,000円	1,000,000円
<input type="checkbox"/> 4人世帯	300,000円	1,000,000円			

収入上限額・資産上限額をチェックして次へ！

③あなたの世帯では、現在ひと月にどれだけ収入がありますか（確認できる最新の収入月額）

<input type="checkbox"/> 給料（総支給額）	⇒	給与明細書	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 事業収入（自営業の方）	⇒	売上・経費がわかる帳簿等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 児童手当	⇒	通帳記帳欄、額のわかる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	⇒	通帳記帳欄、額のわかる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> その他の手当	⇒	通帳記帳欄、額のわかる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 各種年金	⇒	通帳記帳欄、額のわかる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 仕送り、養育費等	⇒	通帳記帳欄、額のわかる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 家族の収入	⇒	上記に準ずる	_____	円/月

はい

！要チェック

②でチェックした収入上限額
以下ですか？

合計 _____ 円/月

超えている場合は、受給できません。

④あなたの世帯では、現在どれだけ預貯金（定期預金含む）がありますか

<input type="checkbox"/> 世帯主名義の通帳 1	_____ 円	<input type="checkbox"/> ご家族名義の通帳 1	_____ 円
<input type="checkbox"/> 世帯主名義の通帳 2	_____ 円	<input type="checkbox"/> ご家族名義の通帳 2	_____ 円
<input type="checkbox"/> 世帯主名義の通帳 3	_____ 円	<input type="checkbox"/> ご家族名義の通帳 3	_____ 円
<input type="checkbox"/> 世帯主名義の通帳 4	_____ 円	<input type="checkbox"/> ご家族名義の通帳 4	_____ 円
<input type="checkbox"/> 世帯主名義の通帳 5	_____ 円	<input type="checkbox"/> ご家族名義の通帳 5	_____ 円

はい

！要チェック

②でチェックした資産上限額
以下ですか？

合計 _____ 円

超えている場合は、受給できません。

港区新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受給できる可能性があります。

裏面の必要書類を揃えて、港区生活福祉調整課へ
郵送してください。



他の審査項目があります



決定後、一定の求職活動等が必要です