

(1) 障害者住宅

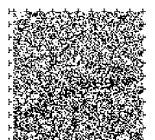
身 知 精

- **内 容** 障害者のみまたは障害者を含む世帯の住宅困窮者に対して、バリアフリー仕様の住宅を提供します。募集に関しては、空室ができた時点で公募します。
- **対 象** 次の全ての要件を満たす人
 - ① 身体障害者手帳1～4級、愛の手帳1～3度、精神障害者保健福祉手帳1・2級、戦傷病者手帳(第1号表ノ3第一款症以上)をお持ちの人、原爆被爆者のうち厚生労働大臣の認定書の交付を受けた人、難病患者で車いすを使用している人またはその人がいる世帯
 - ② 区内に引き続き3年以上居住していること。
 - ③ 住宅に困窮していること。
 - ④ 住民税を滞納していないこと。
 - ⑤ 所得が基準額以下であること。
 - ⑥ 単身者用入居者は、自立して生活が営めること。
- **問 合 せ** 障害者福祉課 障害者施設係
 電話03(3578)2694 FAX03(3578)2678

(2) 都営住宅

身 知 精 難

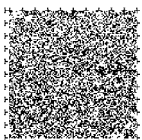
内 容	対 象
<p>都営住宅世帯向の優遇抽せん</p> <p>身 知 精 難</p> <p>抽せん方式 優遇倍率は甲優遇が5倍、乙優遇が7倍、当せん率が高くなる制度です。</p>	<p>① 甲優遇 都営住宅の家族向の入居資格があり、申込者または同居親族が、次のいずれかに該当する場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 身体障害者手帳5級～の人 ・ 愛の手帳4度の人 ・ 精神障害者保健福祉手帳3級の人（障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された人を含む。） ・ 原爆被爆者健康手帳の交付を受けている人 ・ 難病医療費助成を受けている人 ・ 公害病認定患者 <p>② 乙優遇 都営住宅の家族向の入居資格があり、申込者または同居親族が次のいずれかに該当する場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 身体障害者手帳1～4級の人 ・ 愛の手帳1～3度の人 ・ 精神障害者保健福祉手帳1・2級の人（障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された人を含む。） ・ 戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法別表第1号表ノ3の第1款症以上の人



内 容	対 象
都営住宅家族向ポイント方式募集 身知精 ポイント方式※	都営住宅の家族向の入居資格があり、東京都内に継続して3年以上居住し、申込者または同居親族が、次の①～④のいずれかに該当すること。 ①身体障害者手帳1～4級の人 ②愛の手帳1～3度の人 ③精神障害者保健福祉手帳1・2級の人（障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された人を含む。） ④戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法別表第1号表ノ3の第1款症以上の人
都営住宅家族向ポイント方式募集（車いす使用者世帯向）身 ポイント方式※	都営住宅の家族向の入居資格があり、申込者または同居親族が、身体の障害により、住居内の移動に車いすを使用している人で、次の①、②のいずれかに該当すること。 ①身体障害者手帳1・2級の人 ②戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法別表第1号表ノ2の第1項症以上の人。 ただし、車いす使用者は満6歳以上で、東京都内在住の人に限ります。
都営住宅単身者用車いす使用者向 身 抽せん方式	都営住宅の単身入居資格があり、住居内の移動に車いすを使用している成年者のうち、①身体障害者手帳1・2級の人②戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法別表第1号表ノ2の第1項症以上の人
都営住宅単身者向 身知精 抽せん方式	都営住宅の単身入居資格があり、次の①～③のいずれかに該当すること。 ①身体障害者手帳1～4級の人 ②愛の手帳1～4度の人 ③精神障害者保健福祉手帳1～3級の人（障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された人を含む。）

※ポイント方式：抽せんによらず、資格審査、実態調査等の結果に基づいて、住宅困窮度の高い人から順に募集戸数分の人を入居資格審査対象者とし、審査合格者に住宅をあっせんします。

●^{といあわ}問 合 せ 東京都住宅供給公社 都営住宅募集センター
 電話03(3498)8894(代表) FAX03(3409)4527
 テレホンサービス電話03(6418)5571(音声アナウンスによるご案内)



とえいじゅうたくしやうりよう げんがく
(3) 都営住宅使用料の減額

身知精難

- **内容** 世帯の所得が一定基準以下の場合に使用料が減額されます。
- **対象** 身体障害者手帳1・2級、愛の手帳1～3度、精神障害者保健福祉手帳1・2級または常時介護を要する難病医療費助成を受けている人がいる世帯等
- **問合せ** J K K 東京 (東京都住宅供給公社)
お客さまセンター 0570(03)0071
ナビダイヤルがご利用できない人、携帯電話の無料通話分や割引サービスをご利用の人は03(6279)2652

しょうがいしゃ やちんじよせい
(4) 障害者グループホーム家賃助成

身知難

- **内容** 障害者グループホームの入居者を対象に家賃を助成します。
①月額 24,000円(所得月額が73,000円未満の人)
②月額 12,000円(所得月額が73,000円以上97,000円未満の人)
※ただし、家賃額が助成額を下回る場合、当該家賃額を助成します。なお、特定障害者特別給付費の支給対象者は、上記金額から特定障害者特別給付費を控除した金額を助成します。
※障害者グループホーム(精神)に入居している人には、区が事業所に対して施設借上費等を補助します。入居者による手続きは不要です。
- **対象** 障害者グループホーム(知的・身体・難病)に入居している人
- **問合せ** 各総合支所 区民課 保健福祉係
障害者福祉課 障害者施設係
電話03(3578)2388 FAX03(3578)2678
※区内グループホームの概要は153ページをご覧ください。

