

## 江戸川区養育家庭等自立援助事業（居住費支援）

### 記入例

|                                    |     |
|------------------------------------|-----|
| ◆江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金交付申請書(居住費支援)    | …2頁 |
| ◆江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金交付申請額内訳書(居住費支援) | …3頁 |
| ◆江戸川区養育家庭等自立援助事業 事業計画書(居住費支援)      | …4頁 |
| ◆江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金事業実績報告書(居住費支援)  | …6頁 |
| ◆江戸川区養育家庭等自立援助事業実施報告書(居住費支援)       | …7頁 |
| ◆請求書兼支払金口座振替依頼書                    | …8頁 |

※ 第6項～第8項については、月ごとに1枚必要ですので、期間が複数の月にまたがる場合は、お手数ですが、月数分のコピーをとってから記入するようにしてください。

#### <記入にあたっての注意事項>

- 氏名は、全て同一の方のお名前をご記入ください。
- 印鑑は全て同一のものを押印してください。なお、スタンプ印(シャチハタ等)は不可とします。
- ※ 請求書兼支払金口座振替依頼書の印は振込口座の銀行印を用いる必要はありません。
- ※ 様式上部に捨て印を必ず押印してください。
- 修正ペンや修正テープの使用はできませんので、訂正は二重線で消した後、必ず訂正印を押してください。

捨印を押印してください

中央

年 月 日

江戸川区長 殿

債権者となる方（補助金を  
受け取る児童本人）の名  
前を記入してください

住 所 東京都江戸川区江戸 1-2-3-401  
申請者名 中央 花子  
電話番号 090-1111-2222

中央

令和6年度 江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金交付申請書（居住費支援）

標記について、下記のとおり申請します。

なお、本事業の目的を理解した上で誠実に遂行します。また、補助金の交付要件を満たさないときは、補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消し、又は交付した補助金の返還に応じます。

記

別添「交付申請額内訳書」の  
合計額を記入してください

1 申請額 金 293,700 円

2 申請額内訳

別添「江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金交付申請額内訳書（居住費支援）」のとおり

3 事業計画書

別添「江戸川区養育家庭等自立援助事業 事業計画書（居住費支援）」のとおり

令和6年度 江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金 交付申請額内訳書(居住費支援)

(単位：円)

| 対象月                            | 項目                                      |   | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月      | 10月    | 11月    | 12月    | 1月     | 2月     | 3月     |
|--------------------------------|-----------------------------------------|---|----|----|----|----|----|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 居住に要した費用                       | 入居時(契約時)までに支払った額(仲介手数料、礼金、保証料等)※敷金を除く。  | A |    |    |    |    |    | 125,000 |        |        |        |        |        |        |
|                                | 賃料(1ヶ月分)                                | B |    |    |    |    |    | 60,000  | 60,000 | 60,000 | 60,000 | 60,000 | 60,000 | 60,000 |
| 本補助金以外に<br>居住費として支給される補助金・貸付け等 | 社会福祉協議会による資金貸付事業(家賃支援費)の利用              | C |    |    |    |    |    |         |        |        |        |        |        |        |
|                                | 生活保護(住宅扶助)の受給                           |   |    |    |    |    |    |         |        |        |        |        |        |        |
|                                | 措置費における就職支度費の居住費区加算分の支給(有の場合、江戸川区が実績確認) |   |    |    |    |    |    |         |        |        |        |        |        |        |
|                                | 勤務先等からの住居手当等の支給                         |   |    |    |    |    |    | 20,000  | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 |
|                                | その他の補助金、貸付等の利用                          |   |    |    |    |    |    |         |        |        |        |        |        |        |
| 合計                             | A+B-C                                   |   |    |    |    |    |    | 165,000 | 40,000 | 40,000 | 40,000 | 40,000 | 40,000 | 40,000 |
| 申請額                            | 限度額53,700円                              |   |    |    |    |    |    | 53,700  | 40,000 | 40,000 | 40,000 | 40,000 | 40,000 | 40,000 |

(注) いずれも根拠となる書類(賃貸借契約書等の写し)を添付すること。

|       |          |   |
|-------|----------|---|
| 申請額合計 | 293, 700 | 円 |
|-------|----------|---|

## 江戸川区養育家庭等自立援助事業 事業計画書（居住費支援）

申請書と同一名で記入してください

申請者名

中央 花子

## 1 申請者

申請者(児童)本人が記入してください

|                 |                                                                                                                                   |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏 名             | 中央 花子                                                                                                                             |
| 生 年 月 日         | 平成18年8月15日                                                                                                                        |
| 担 当 児 童 相 談 所   | 江戸川区児童相談所                                                                                                                         |
| 措 置 解 除 年 月 日   | 令和6年8月15日                                                                                                                         |
| 住 所             | 江戸川区江戸川1-2-3-401                                                                                                                  |
| 事業利用期間（予定）      | 令和6年9月1日～令和7年3月31日                                                                                                                |
| 措 置 解 除 後 の 状 況 | <input checked="" type="checkbox"/> 在職中（勤務先：株式会社エドガワ）<br><input type="checkbox"/> 在学中（学校名：）<br><input type="checkbox"/> 求職中・その他（） |

## 2 援助者

|     |                                                                                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏 名 | 江戸川 太郎                                                                             |
| 区 分 | <input checked="" type="checkbox"/> 養育家庭等<br><input type="checkbox"/> 自立支援相談員（所属：） |
| 住 所 | 江戸川区江戸川9-8-7                                                                       |

## 3 支援内容（援助者記載欄）

（注）対象児童の状況把握及び支援の詳細について、訪問支援の実施時期、記載すること。

援助者が記入してください

【訪問支援の実施予定時期（年2回以上）：令和6年4,7,12月頃、令和7年3月頃】

- ・一人暮らしの不安について聞き取り、必要に応じて関係機関を紹介する。
- ・初めて行うことを確認し、書類作成等の手続を一緒に行う。
- ・就学と生活の両立ができるよう、学校の授業とバイトのシフトを一緒に考える。
- ・職場の対人関係についての相談に応じ、無理なくバイトが続けられるように助言する。
- ・一人暮らしが問題なく続けられているか、衣食住の様子を確認して助言する。

【居住費支援の対象となる「相談等の支援」の例】（該当する内容を前ページの支援内容に記載）

- ・住居、家庭、交友関係、将来への不安等に関する生活上の問題、進路・就学と生活の両立に関する問題、求職活動等に関する求職上の問題、職場の対人関係、離職、転職等に関する就業上の問題等についての相談及び必要に応じた他機関との連携、ハローワーク等専門機関の活用、面接の付き添い等の支援

【居住費支援の対象となる「事業計画の作成等の支援」の例】（該当する内容を以下に記載）

- ・原則として訪問による事業計画及び事業実績報告書の作成、作成した計画の進行管理並びに生活状況の振り返り、自立に向けた動機づけ等の支援

|                     | 目標                                         | 目標実現に向けた取組(予定)                            | 支援の内容(予定)                                                                 |
|---------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 第1 四半期<br>(4月～6月)   | 一人暮らしをスムーズに開始する。                           | バイトと通学が両立できるように無理のないシフトを組む。               | 【実施予定時期：<br>令和6年4月頃】<br><br>訪問し、事業計画書の作成を支援する。                            |
| 第2 四半期<br>(7月～9月)   | 一人暮らしに慣れている。<br>夏休みにバイトを多く入れる。             | 試験前はシフトを入れ過ぎないようにしてメリハリをつける。              | 【実施予定時期：<br>令和6年7月頃】<br><br>訪問して生活状況を確認し、計画どおりにできていないところがあれば助言をする。        |
| 第3 四半期<br>(10月～12月) | 寒さで体調を崩さないようにする。                           | 無理をせずに休みをしっかりとる。                          | 【実施予定時期：<br>令和6年12月頃】<br><br>訪問して体調を確認し、生活に無理がないか生活リズムの見直しをする。            |
| 第4 四半期<br>(1月～3月)   | 単位をしっかりと取る。<br>1年を振り返り、できたこと、できなかったことを確認する | 計画的に試験勉強をする。<br>できなかったことは、来年できるように計画を見直す。 | 【実施予定時期：<br>令和7年3月頃】<br><br>訪問して単位の取得状況を確認する。<br>実績報告書を作成し、来年度の目標を一緒に考える。 |

交付申請書の申請者と同一名、同一印  
を押印してください

捨印を押印してください

中央

年 月 日

江戸川区長 殿

住 所 東京都江戸川区江戸 1-2-3-401

申請者名 中央 花子

中央

電話番号 090-1111-2222

令和 6 年度 江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金  
【 9 月分】事業実績報告について（居住費支援）

令和 年 月 日付 第 号で交付決定を受けた江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金に係る事業の実績について、江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金交付要綱第 7 条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 実績額 金 53,700 円

「2 実績額内訳」で算出した請求額を記入してください

2 実績額内訳

金額を記入してください

| 対象月                                     | ( 令和6 ) 年 ( 9 ) 月分                  |   |           |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|---|-----------|
| 居住に要した費用<br><br>※Aについては、<br>初回の実績報告のみ記載 | 入居時（契約時）までに支払った額<br>（仲介手数料、礼金、保証料等） | A | 125, 000円 |
|                                         | 賃料（1 ヶ月分）                           | B | 60, 000円  |
| 本補助金以外に居住<br>費として支給される<br>補助金・貸付け等      | ( 勤務先等からの住居手当 )                     | C | 20, 000円  |
|                                         | ( )                                 |   | 円         |
|                                         | ( )                                 |   | 円         |
|                                         | ( )                                 |   | 円         |
| 請求額                                     | A + B - C<br>(ただし限度額 53, 700 円)     |   | 53, 700円  |

3 事業実施報告書

別添「江戸川区養育家庭等自立援助事業実施報告書（居住費支援）」のとおり

年 月 日

江戸川区養育家庭等自立援助事業実施報告書（居住費支援）【9月分】

申請書と同一名で記入してください

申請者名 中央 花子

(注) 以下、申請者(児童)が記載すること。

| 申請者氏名 | 性別    | 年度末年齢 | 措置解除日       |
|-------|-------|-------|-------------|
| 中央 花子 | 男 ・ 女 | 18歳   | 令和6年 8月 15日 |

(注) 以下、援助者が記載すること。

| 援助者氏名       | 種別                                                                            | 連絡先                                                                                                                               |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 江戸川 太郎      | <input checked="" type="checkbox"/> 養育家庭等<br><input type="checkbox"/> 自立支援相談員 | 住 所：江戸川区江戸川9-8-7<br>電話番号：090-1234-5678                                                                                            |
| 実施日         | 相談援助区分                                                                        | 相談援助内容                                                                                                                            |
| 令和 6年 9月 5日 | 生活上の相談                                                                        | 職場の人間関係になじめず離職を考えていたようなので、話を聞いた。主に上司が自分に厳しく接しているとのことであったが、本人の希望で頑張って就職した経緯もあり、また数年おきに人事異動もある職場なので、もう少し頑張ってみて、また不安があれば相談するよう助言をした。 |
|             | 就学と生活の両立に関する相談                                                                |                                                                                                                                   |
|             | 求職上の相談                                                                        |                                                                                                                                   |
|             | 就業上の相談                                                                        |                                                                                                                                   |
| 令和 6年 9月 9日 | 生活上の相談                                                                        | 日々の食事について相談を受けたので、食費や栄養面のことを考え、なるべく外食を控え自炊することを薦めるとともに、簡単な料理のまとめサイトの情報をメールで提供した。                                                  |
|             | 就学と生活の両立に関する相談                                                                |                                                                                                                                   |
|             | 求職上の相談                                                                        |                                                                                                                                   |
|             | 就業上の相談                                                                        |                                                                                                                                   |

※実施日が月2日以上の場合は、その内の2日分を記載する。

| 就業就学状況           |
|------------------|
| 就業 ・ 就学 ・ その他( ) |

自立に向けた見通し

職場の人間関係について悩んでいるようだったので、今後も随時相談に応じながら、必要なアドバイスを行っていきたい。

上記内容に相違ないことを確認する。

援助者の署名が必要となります

援助者署名 江戸川 太郎

捨印を押印してください

中央

## 請求書 兼 支払金口座振替依頼書

金額を記入してください

(請求金額)

|          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|          | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 請求<br>金額 |   |   |   |   | ¥ | 5 | 3 | 7 | 0 | 0 |

(金額の頭に接して ¥ の記号を付けてください。)

(件名) 令和6年度 江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金(居住費支援)【9月分】

債権者コード(コードを使用する場合のみ記入)※

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

上記の金額を請求します。

なお、請求金額については下記口座にお振込みください。

令和 年 月 日

江戸川区長 殿

請求者の住所、氏名、請求及び口座振替依頼印

(法人の場合は、所在地、法人名、代表者の役職名・氏名・代表者印)

申請書と同一名、同一印を  
ご使用ください

住所

東京都江戸川区江戸 1-2-3-401

氏名

中央 花子

中央

申請書と同一名義の口座を  
記入してください

(記入した場合、以下は記入しないでください。)

|         |           |   |   |   |   |   |   |   |      |         |      |      |
|---------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|------|---------|------|------|
| 金融機関コード | 0         | 0 | 0 | 1 | - | 9 | 8 | 7 | 預金種別 | 1 普通    | 2 当座 | 4 貯蓄 |
| 金融機関名   | みずほ 中央支店  |   |   |   |   |   |   |   | 口座番号 | 0123456 |      |      |
| フリガナ    | チュウオウ ハナコ |   |   |   |   |   |   |   |      |         |      |      |
| 口座名義    | 中央 花子     |   |   |   |   |   |   |   |      |         |      |      |

(口座名義は、請求者自身の口座を記入してください。受領を委任する場合は、別途委任状が必要になります。)

※ 債権者コードは、一年以上請求がない場合、廃止することがあります。