（様式１）

【子育て公営住宅型】

令和６年　月　日

国土交通大臣　殿

**令和６年度　住まい環境整備モデル事業**

（人生100年時代を支える住まい環境整備モデル事業）

**応募申請書　＜子育て公営住宅型＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募事業の名称 |  |

※提案事業の名称は、４０文字以内に収めてください（４０文字を超える場合、提出のし直しを求める場合があります。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （代表応募者） | 応募団体名： |  |
| 代表者氏名： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （共同実施者） | 実施団体名： |  |
| 代表者氏名： |  |
| （共同実施者） | 実施団体名： |  |
| 代表者氏名： |  |

（様式１－２）

【子育て公営住宅型】

**応募要件の確認**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **要件①** | 地域の居住ニーズを踏まえ、立地や間取りなどの面で子育て環境に優れた※公営住宅等のストックを活用する取組みであること※対象住宅については、子育て世帯の生活環境を考慮し、団地内に子育て支援施設があるものや、近隣に保育施設や小・中学校があるものなど立地条件の優れたものを選定し、対象住戸については、子育て世帯の規模に適した広さや間取りのものを選定することが条件となります。 | 要件を満たす場合は●を入れる |
|  |

**要件①を満たす場合、次の内容を記入してください。**

1. **事業を実施する対象団地・住戸の概要**

**●対象団地**

|  |  |
| --- | --- |
| 団地名 |  |
| 住所 | ※「様式２[参考資料]①」に対象団地の立地特性がわかる位置図をつけてください（子育て関連施設、最寄りの駅・バス停の位置等） |
|  |
| 構造 |  | 建設年次（西暦） |  | 年 |
| 棟数 |  | 棟 | 総戸数 |  | 戸 |

**●事業を実施する対象住戸等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象住戸数 |  | 戸 |
| 対象住戸の面積 |  | ㎡ | ～ |  | ㎡ |
| 対象共同施設名 |  |
| 対象共同施設の面積 |  | ㎡ |

**（２）対象団地・住戸の選定の考え方**

|  |  |
| --- | --- |
| ①対象地域の子育て世帯等のニーズ |  |
| ②対象団地・住戸を選定した理由 |  |

（様式１－３）

【子育て公営住宅型】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **要件②** | 公営住宅等のストックを活用して、「子育て世帯等が住みやすい住戸への改修※１」と併せて「子どもを産み育てやすいコミュニティスペース等の生活支援拠点や地域交流拠点などの環境※２※３」を行うものか、「子どもを産み育てやすいコミュニティスペース等の生活支援拠点や地域交流拠点などの環境整備※２※３」のみを行うものであること※４※１　目的外使用の場合に限ります。※２　共同施設のみを改修する場合は、当該施設を有する公営住宅において、子育て世帯向けに優先入居又は目的外使用を行っている、又は、行う予定であることが条件となります。※３　シェアハウスにおける住戸内の共同空間の整備も含まれます。※４　子育て世帯等が住みやすい住戸への改修のみを行うものは対象外です。 | 要件を満たす場合は●を入れる |
|  |

**要件②を満たす場合、次の内容を記入してください。**

**（１）子育て環境の整備の種類**

※該当する整備の種類について、全てに●入れてください。ただし、①のみを実施することはできません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ①子育て世帯等が住みやすい住戸への改修 |  | ②子育て世帯が子どもを産み育てやすいコミュニティスペース等の生活支援拠点や地域交流拠点などの環境の整備 |

**（２）（「①子育て世帯等が住みやすい住戸への改修」の場合）具体的内容**

**●改修住戸の現状と改修を必要とする理由**

**●改善計画の概要（現時点での予定）**

**●（ニーズ調査を踏まえて改修プランを精査する場合）現時点でのニーズ調査の実施方法**

※様式２－３の「２）調査検討の計画」内容と記載内容を合わせてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 調査対象 |  |
| 調査方法 |  |

**（３）（「②子育て世帯等が子どもを産み育てやすいコミュニティスペース等の生活支援拠点や地域交流拠点などの環境の整備」の場合）具体的内容**

**●改修住戸又は共同施設の現状と改修を必要とする理由**

※ 共同施設を改修する場合は、当該施設を有する公営住宅における子育て世帯向けの優先入居又は目的外使用の取組状況も記載してください。

**●改善計画の概要（現時点での予定）**

**●（ニーズ調査を踏まえて改修プランを精査する場合）現時点でのニーズ調査の実施方法**

※様式２－３の「２）調査検討の計画」内容と記載内容を合わせてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 調査対象 |  |
| 調査方法 |  |

（様式１－４）

【子育て公営住宅型】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **要件③** | 対象となる公営住宅等のストックを管理する地方公共団体が、子育て世帯を優先入居の対象に位置づけている、又は、位置づける予定であること | 要件を満たす場合は●を入れる |
|  |

**要件③を満たす場合、次の内容を記入してください。**

**事業者主体が民間事業者の場合、必ず公営住宅を管理する地方公共団体に状況を確認の上、記載してください。**

**（１）子育て世帯の優先入居の対象の位置づけの状況**※該当する整備の種類に●入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ①子育て世帯を優先入居の対象に位置づけている |  | ②子育て世帯を優先入居の対象に位置づける予定 |

**（２）（「①子育て世帯を優先入居の対象に位置づけている」の場合）具体的内容**

**●対象の子育て世帯の子の要件**※該当する子の要件について、全てに●を入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 未就学児 |  | 18歳未満 |
|  | 小学校以下 |  | その他 | ＜「その他」を自由記入＞ |
|  | 中学生以下 |  |

**●採用している優先入居の方法**※該当する入居方法について、全てに●入れてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 倍率優遇方式 |  |  その他 | ＜「その他」を自由記入＞ |
|  | 戸数枠設定方式 |  |
|  | ポイント方式 |

**●入居期限期間の設定**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 子世帯の入居制限を設定している |  | 子世帯の入居制限を設定していない |
| ＜設定内容を自由記入＞ |  |

**（３）（「②子育て世帯を優先入居の対象に位置付ける予定」の場合）具体的内容**

**●現在の検討状況と予定**

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の検討状況 |  |
| 位置づけの時期 |  | 年（西暦） |  | 月予定 |

**●採用予定の対象の子育て世帯の子の要件**※該当する子の要件について、全てに●を入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 未就学児 |  | 未定 |
|  | 小学校以下 |  | その他 | ＜「その他」を自由記入＞ |
|  | 中学生以下 |  |
|  | 18歳未満 |

**●採用予定の優先入居の方法**※該当する入居方法について、全てに●入れてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 倍率優遇方式 |  | その他 | ＜「その他」を自由記入＞ |
|  | 戸数枠設定方式 |  |
|  | ポイント方式 |
|  | 未定 |

（様式１－５）

【子育て公営住宅型】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **要件④** | 事業主体（代表応募者）※１は、地方公共団体又は民間事業者※２であること※１ 共同施設のみを改修する場合は、民間事業者に限ります。※２ 地方公共団体と連携して実施する者に限ります。 | 要件を満たす場合は●を入れる |
|  |

**●（事業主体が民間事業者の場合）本事業の対象とする公営住宅等を管理する地方公共団体について**

本事業を連携して実施する公営住宅を管理する地方公共団体について記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 地方公共団体 |  |
| 担当者 | 所属・役職名 |  |
| 氏名 | フリガナ |  |
| 漢字 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**なお、本応募様式は、上記の団体と連携して実施する体制であることを確認するため、事務局から上記の団体の担当者に連絡させていただく場合がありますので、予めご了承ください。**

（様式１－６）

【子育て公営住宅型】

|  |
| --- |
| 要件を満たす場合は●を入れる |
| **要件⑤** | 取組内容を報告するとともに、国による情報発信等に協力するものであること |  |
| **要件⑥** | 「立地適正化計画区域内の居住誘導区域外」かつ「災害レッドゾーン（災害危険区域、地すべり防止区域、土砂災害特別警戒区域、急傾斜地崩壊危険区域又は浸水被害防止区域）内」で建設された住宅のうち、3戸以上のもので、都市再生特別措置法に基づき立地を適正なものとするために行われた市町村長の勧告に従わなかった旨の公表にかかるものに原則該当しないこと |  |
| **要件⑦** | 階数が２階建て以下、かつ、床面積が500㎡以下の木造の公営住宅ストックをZEHに改修する場合には、以下のA～Dのいずれかの住宅に限り、事業の対象とする。A 構造計算により構造安全性が確かめられた住宅B 令和４年基準（案）又は令和５年12月時点での基準の見直し（案）による住宅C 現行の住宅性能表示制度における耐震等級３を満たす住宅D 公布後の壁量等の基準により構造安全性が確かめられた住宅 |  |
| **要件⑧** | 令和６年度中に事業に着手するものであること |  |
| **要件⑨** | 同一年度の「支援付き住宅型」「子育て住宅型」「子育て公営住宅型」への応募は、一度のみとします。（令和６年度初めての応募であること） |  |

**様式１～様式１－６までをA4サイズ　８枚　以内に記入。フォントサイズは１０ポイント以上。**

（様式２－１）

【子育て公営住宅型】

**応　募　内　容**

**１．事業実施場所**※様式２[参考資料]①に、事業実施所の位置図を添付してください。

**２．対象者属性**　　　　　　　　　　　　　　　※●対象者の属性について、全てに●を入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 子育て世帯 |  | 若者夫婦世帯（夫婦のみであり、例えばいずれかが39歳以下の世帯） |

**３．本応募事業の内容**

**（１）事業の課題の設定（本事業を実施する背景）**

**（２）事業の全体像（応募事業のポイント）**

（様式２－２）

【子育て公営住宅型】

**（３）具体的な応募事業の内容（補助要望内容）**

**１）公営住宅等の改修**※表の行が不足する場合、適宜行を増やしてください。

**＜建物概要＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟番号 | 建物名称 | 構造 | 階数 | 建物の竣工年次（改修の場合は当初の年次） |
|
| １ |  |  |  | 階 |  |
| ２ |  |  |  | 階 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**＜改修する住戸概要＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 棟番号 | 改修する住戸の戸数 | 戸当たり面積 | 改修する住戸の特記すべき特徴（サービスを含む） |
| 最小面積 | 最大面積 |
| １ |  | 戸 |  |  |  |
| ２ |  | 戸 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**＜改修する共同施設概要＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 改修する箇所（施設数等） | 改修内容 | 改修する共同施設の特記すべき特徴（サービスを含む） |
|  | 施設 |  |  |
|  | 施設 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**●建築・空間計画のアピールポイント**

**※**様式２[参考資料]で補足資料をつけることができます。

（様式２－３）

【子育て公営住宅型】

**２）調査検討**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施項目 | 調査内容 | 調査方法 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※本表の実施項目は、様式５，６－１と整合させて記入してください。

※表の行が不足する場合、適宜行を増やしてください。

**３）情報提供及び普及**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施項目 | 具体的な内容 | 目的（事業にどのように役立てるか） |
|  |  |  |
|  |  |  |

※本表の実施項目は、様式５，６－１と整合させて記入してください。

※表の行が不足する場合、適宜行を増やしてください。

**様式２－１～２－３までをA4サイズ　３枚　以内に記入。フォントサイズは１０ポイント以上。**

（様式２[参考資料] ①）

【子育て公営住宅型】

**応募事業関連図面等**

|  |
| --- |
| **事業実施場所の位置図** |
| ※対象敷地周辺の市街地状況、鉄道駅との位置関係、保育施設、小中学校、子育て関連施設等の立地状況を把握できる図面（対象敷地から半径500ｍ～１km程度の範囲を想定） |
| **事業実施場所（敷地）状況図** |
| ※事業実施場所の敷地形状、隣地の状況（隣地の建物の位置等）、接道する道路の状況（幅員等）がわかる図面 |

（様式２[参考資料] ②）

【子育て公営住宅型】

**応募事業関連図面等**

|  |
| --- |
| **本応募事業で改修する公営住宅等の計画図** |
| ※平面図、完成予想図（パース等）、建築・空間計画のアピールポイント等必要に応じて、枚数を増やして、複数の図面を添付 |

（様式２[参考資料]③）

【子育て公営住宅型】

**応募事業関連図面等**

|  |
| --- |
| **改修前の現状がわかる資料** |
| ※改修前の現状の図面、写真（建物外観、建物内部、周辺建物関係がわかる写真） |

（様式３－１）

【子育て公営住宅型】

**事業の実施体制等**

1. **事業実施体制**

応募事業の実施を通じて、代表応募者、共同実施者、関係主体（居住支援協議会、地方公共団体、建物の家主、サービス提供主体、地域住民等）の事業実施・推進体制を示してください。

事業主体が民間事業者である場合、連携する地方公共団体との連携内容を明確に示してください。必要に応じて、様式１－５の公営住宅等を管理する地方公共団体の担当者に内容を確認する場合がありますので、予めご了承ください。

|  |
| --- |
|  |

（様式３ー２）

【子育て公営住宅型】

**２． 代表応募者・共同実施者の概要**

**（１）代表応募者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体概要 | 法人等団体名 | フリガナ |  |
|  |  |
| 役職名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 業種 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 団体のホームページ（URL） |  |
| 連絡担当者 | 所属・役職名 |  |
| 氏名 | フリガナ |  |
|  |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**（２）共同実施者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共同実施者① | 法人等団体名 | フリガナ |  |
|  |  |
| 役職名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 業種 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 団体のホームページ（URL） |  |
| 共同実施者② | 法人等団体名 | フリガナ |  |
|  |  |
| 役職名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 業種 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 団体のホームページ（URL） |  |

**（３）設計（予定）者・施工（予定）者（事業主体が民間事業者の場合、記載してください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設計（予定）者 | 設計者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ホームページ（URL） |  |
| 建築士登録番号 |  |
| 建築士事業所登録番号 |  |
| 施工（予定）者 | 施工名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 工務店のホームページ（URL） |  |
| 建設業許可番号 |  |

（様式３－３）

【子育て公営住宅型】

**３．類似実績（代表応募者・共同実施者）**

※様式３－２に記入した提案者毎に直近類似実績を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業名称等 | 事業期間 | 事業概要 | URL |
| 代表応募者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 共同実施者① |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 共同実施者② |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**様式３－１～３－３までをA4サイズ　３枚　以内に記入。フォントサイズは１０ポイント以上。**