

平成 29 年 6 月 8 日  
住宅局住宅総合整備課

### 新たな住宅セーフティネット制度に関する説明会の開催について

民間賃貸住宅や空き家等を活用した住宅確保要配慮者向け住宅の登録制度等を内容とする「新たな住宅セーフティネット制度」(※)に関する説明会を、以下のとおり、平成 29 年 7 月 3 日より全国主要都市 7 箇所において開催します。

#### ※新たな住宅セーフティネット制度

今後増加が見込まれる子育て世帯や高齢者世帯などの住宅確保要配慮者のための住宅セーフティネットの機能の強化の必要性や、空き家等の増加といった政策課題に対応するため、民間賃貸住宅や空き家等を活用した住宅確保要配慮者向け住宅の登録制度や登録された住宅の改修・入居への支援措置等を内容とする制度を、「住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律」の改正により創設(平成 29 年 4 月 26 日から半年以内に施行予定)。

#### <説明会の概要>

- (1) 対象者 : 賃貸人(大家)、宅地建物取引業者、賃貸住宅管理者、家賃債務保証業者、地方公共団体(住宅部局・福祉部局等)、福祉・医療・介護等に従事する方 など
- (2) 日時・場所 : 別紙 1 参照
- (3) 開催時間 : 2 時間 30 分程度 (開始 30 分前に開場)
- (4) 主な内容 : 住宅確保要配慮者向け賃貸住宅の登録制度、家賃債務保証業者の登録制度、登録された住宅の改修・入居への支援措置、居住支援法人の指定、居住支援協議会等への支援措置等の概要等
- (5) 講師 : 国土交通省・厚生労働省担当官
- (6) 参加費 : 無料
- (7) 参加方法 : 開催日 3 日前までに、インターネット、FAX 又は電話により申込みが必要です。

#### <参加申し込み先・問い合わせ先>

新たな住宅セーフティネット制度に関する説明会 受付窓口  
H P : <https://krs.bz/jyuutaku-sougouseibi/m/safetynet>  
F A X : 0 1 2 0 - 2 2 2 - 1 5 6 (別紙 2 を活用ください)  
電 話 : 0 1 2 0 - 2 2 2 - 0 8 1

#### (別添資料)

- 別紙 1 : 新たな住宅セーフティネット制度に関する説明会開催日時・会場
- 別紙 2 : 説明会 FAX 申込書

#### <問い合わせ先>

国土交通省 住宅局 住宅総合整備課 TEL : 03-5253-8111 (代表) 03-5253-8506 (直通)  
F A X : 03-5253-1629  
企画専門官 勝又 賢人 (内線39-843) 係長 横田 圭洋 (内線39-844)

## 新たな住宅セーフティネット制度に関する説明会

### ■ 日程・会場・定員 等

※平成29年7月3日(月)～平成29年7月19日(水)の間、全国主要都市7箇所で開催

都道府県	市区町村	開催日	開場時間	開催時間	会場	定員
東京都	渋谷区	7月3日(月)	13:00	13:30～16:00	あいおいニッセイ 同和損保新宿ビル	380
大阪府	大阪市	7月5日(水)	13:00	13:30～16:00	天満研修センター	288
広島県	広島市	7月6日(木)	13:00	13:30～16:00	広島国際会議場	360
福岡県	福岡市	7月10日(月)	13:00	13:30～16:00	福岡県自治会館	300
宮城県	仙台市	7月11日(火)	13:00	13:30～16:00	ハーネル仙台	255
北海道	札幌市	7月13日(木)	13:00	13:30～16:00	北海道自治労会館	360
愛知県	名古屋市	7月19日(水)	13:00	13:30～16:00	名古屋サンスカイルーム	360

※定員に達した場合、他の日時を追加することがあります。詳しくはホームページをご覧ください。

【申込方法】 ①インターネットでの申し込み：<https://krs.bz/jyuutaku-sougouseibi/m/safetynet>

②FAXによる申し込み：0120-222-156（別紙2を活用ください）

③電話による申し込み：0120-222-081

FAX 0120-222-156

## 新たな住宅セーフティネット制度に関する説明会

下記に記載の上、FAXで開催日3日前までにお申し込みください。

申込日 平成 年 月 日

【希望会場情報】	
都道府県名：	開催都市名：
開催日： 月 日	開催時間： 13：30～16：00
【参加者情報】	
事業所名：	
T E L：(        )                      —	
F A X：(        )                      —	
参 加 者	カガナ 氏名
	カガナ 氏名
	カガナ 氏名
	カガナ 氏名

※取得した個人情報は、本説明会の事務に必要な範囲以外使用しません。

※受講希望の開催日前日までにFAXにて受講確認票をお送りいたします。