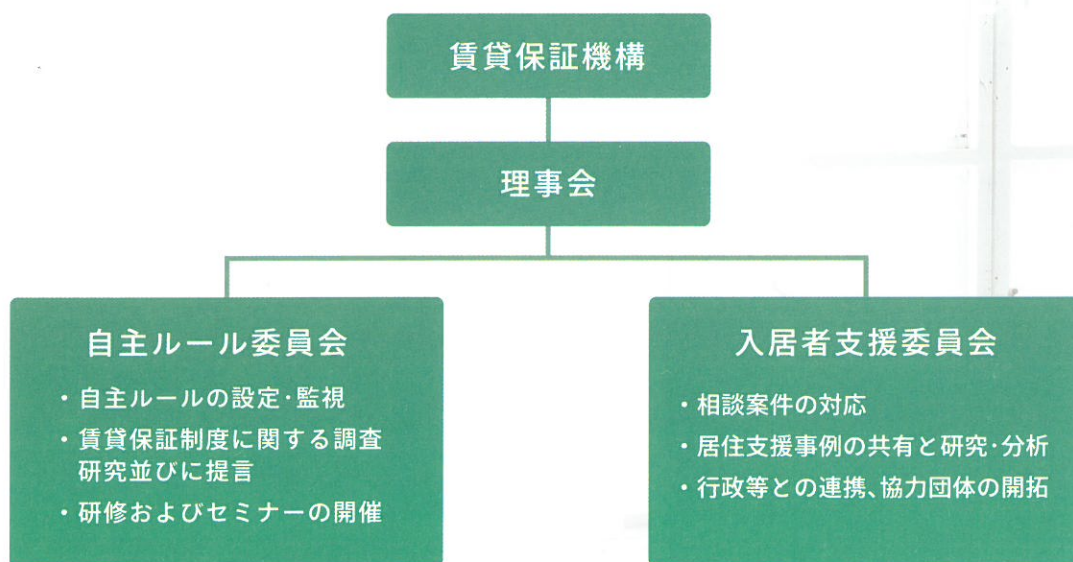


入居者様のかけ橋となり、
住生活をサポートします。



賃貸保証機構

入居者の安定した住まいの確保を目的に、家賃債務保証会社が設立した一般社団法人です。当機構は、自主ルール委員会と入居者支援委員会の2つを柱としています。2つの委員会を通じて、会員各社が入居者目線の対応を行うことを掲げ自主規制制度の確立、入居者支援の機動的な活動に取り組んでいます。



自主ルール委員会

ルール設定

当機構は、強引な取立行為を防止するための措置として会員企業に対する自主規制ルールを設定しています。

機構相談窓口を設置し、自主規制ルールの適正運用を常時モニタリングしています。

違反企業に対しては、当機構を通じて是正措置を講じ、賃貸保証事業及び会員企業の督促業務に対する信頼性確保を図っています。

会員企業に対して自主ルールの研修や、お客様とのコミュニケーション方法などの研修を通じて、ルールに則った適正な対応やお客様のよき相談者として対応するスキルの向上を図っています。

会員企業向け研修

例)

お客様視点
お客様理解



コミュニケーション力

各会員企業より、顧客対応に携わっている社員が参加しグループワークを中心とした研修、また受講生同士の情報交換を通じ、お客様目線の大切さを学びます。

研修風景



入居者支援委員会

相談受付

高齢や障がいなどが理由で賃貸物件の入居に困っている方に対し、当委員会のスタッフが伴走してお部屋探しをお手伝いします。

また、ケースによっては、緊急連絡先が不在で困っている方に法人の緊急連絡先をご案内し、賃貸借契約をサポートいたします。

相談事例

1. 家賃の相談

家賃について相談があった方に公的な支援制度等のご提案を行っています。

2. 住み替えの相談

高齢や障がい等の理由でお部屋探しが困難な方へ、賃貸借契約の締結までサポートします。

3. 保証人の相談

連帯保証人不在でお部屋の更新や転居が困難な方に、会員の保証会社をご紹介します。

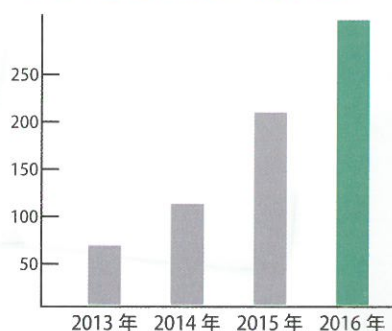
4. 緊急連絡先の相談

賃貸借契約に必要な緊急連絡先が不在で転居が困難な方に、協力団体をご紹介します。

5. その他、生活の相談

生活が困窮し、食事もままならないといった相談に対し、フードバンク団体（右写真）等と協力し、食料品をお届けすることを推奨しています。

●住み替えの相談件数の推移



●フードバンク団体（セカンド・ハーベストジャパン）



当機構スタッフが伴走して契約まで支援いたします。



行政等との連携

民間賃貸住宅の住替支援

自治体の窓口へお部屋探しの相談に来られた方のサポートを行っています。

公営住宅の家賃債務保証

公営住宅の入居募集に際し、連帯保証人が不在の場合は、自治体と協定している会員の保証会社をご紹介します。

居住支援協議会への参画

自治体が行っている居住支援協議会に参加し、住宅確保要配慮者の入居促進を図っています。

ALEMO 株式会社

〒164-0011 東京都中野区中央 4-1-2 KI ビル 9階

日本セーフティー株式会社

〒108-0014 東京都港区芝 5-36-7 三田ベルジュビル 8階

株式会社 Casa

〒163-0230 東京都新宿区西新宿 2-6-1 新宿住友ビル

ハウスリーブ株式会社

〒108-0075 東京都港区港南 2-16-1

フォーシーズ株式会社

〒105-0004 東京都港区新橋 5-13-7 4c's 新橋ビル

当機構は、社会の秩序や安全に脅威を与える反社会的勢力との関係遮断の取組みとして、暴力追放運動推進センターの加入を推奨しています。

連携先自治体と団体

高齢者・障がい者等の民間賃貸住宅の住替支援

東京都 足立区、荒川区、板橋区、大田区、渋谷区、台東区、豊島区、中野区、練馬区、文京区、国立市
国分寺市、小平市、西東京市、武蔵野市、三鷹市

千葉県 浦安市

公営住宅の家賃債務保証

東京都 大田区、渋谷区、品川区、小金井市、府中市

埼玉県 狭山市

長野県 植村郡坂城町

居住支援協議会委員

東京都 板橋区、文京区

協力団体

緊急連絡先センター

アパート等への入居の際に、緊急連絡先をお引き受けしています。

外国人サポートセンター

外国人に対する日常生活に関する相談・支援を行います。

就労サポートセンター

生活支援に関するサービス案内や情報提供を一体的に行う窓口です。

障がい者自立支援センター

障がい者の日常生活及び社会生活を総合的に支援を行います。

フードバンク団体

生活に困窮している方々へ無償で食糧を提供する活動をしています。

病院

入院中で部屋探しをしている方々のお手伝いをしています。

NPO 他

賃貸保証機構 相談窓口

家賃保証に関するご相談をはじめ、お部屋探しやご入会に関するご相談を、お電話及びホームページにて受付しています。お気軽にご相談ください。

〒163-0230 東京都新宿区西新宿 2丁目 6-1

TEL:03-5909-7233

賃貸保証機構

検索

入居者支援 サービス

賃貸保証機構はすべての入居者様の
かけ橋となります



賃貸保証機構は家賃債務保証会社が
設立した一般社団法人です



一般社団法人 賃貸保証機構
Leasing Guarantee Organization



賃貸保証機構では入居者の住宅確保、生活安定支援を目指して活動しています。
お気軽にお問合せ下さい。

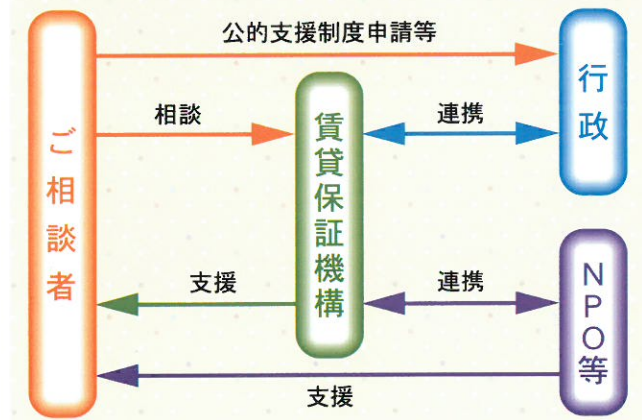
機構の入居者支援サービスとは・・・

賃貸の契約をする際、連帯保証人は両親や兄弟に頼むのが一般的ですが、家族関係の希薄化等により、家賃債務保証会社の利用傾向が増えています。これにより、入居者様の立場にたった親しみやすい家賃債務保証会社を選択する時代がやってきました。

賃貸保証機構は、入居者様の安定した生活を支援することを目的とする複数の家賃債務保証会社によって設立され、賃貸に関する様々なお困り事をもっているご相談者様のサポートをしています。



入居者支援サービス



このような時には 賃貸保証機構にご相談ください。

1 賃貸借契約の連帯保証人がいない

当団体会員企業である家賃債務保証会社を利用して頂き、賃貸の契約をサポートします。

2 賃貸借契約に必要な緊急連絡先がない

賃貸借契約では契約者に万一のことがあった際の緊急時の連絡先が必要ですが、ご親族・ご友人等でそのような連絡先がない方には、当団体（会員企業も同様）と協力関係にある緊急連絡先（法人）をご紹介します。

3 失業等で収入がなく、今後の生活が不安

ご相談者様の状況をお伺いした上で、行政が行っている公的支援制度の窓口や給付・貸付制度をご案内します。また、ライフラインが停まり、食事も満足にできないといった緊急時には、協力関係にあるNPO団体等と連携して、緊急時のシェルターをご案内しています。ケースによっては支援担当者が同行して、申請や入所等のお手伝いをします。

4 初期費用（契約金）の安い物件を探してほしい

当団体の会員企業の取引先である不動産会社から、賃貸物件の情報を収集し、費用の交渉をしてお提供します。

5 転居したいが、入居審査で断られる

気に入ったお部屋が見つかり申込をしても、入居審査で断られてしまい、転居が思うようにできない・・・。
そのようなご相談者様には状況をヒアリングした上で、入居可能な賃貸物件を探してご紹介します。
ケースによっては、外国人のサポートセンターや高齢者、障がい者等の支援団体と連携し、転居をサポートします。

※上記以外にも支援が受けられる可能性があります。ご相談下さい。

- 当団体の支援活動による費用はかかりません。
- 会員企業（家賃債務保証会社）を利用する場合は、各会員の契約に基づく保証料が必要になります。

法人概要

団体名：一般社団法人 賃貸保証機構

所在地：〒163-0230
東京都新宿区西新宿2-6-1
新宿住友ビル

設立：平成21年11月9日

理事：代表理事 宮地 正剛
理事 清水 信
理事 丸山 輝
理事 高山 茂満

委員会：自主ルール委員会
入居者支援委員会

会員：ALEMO株式会社
株式会社Casa
日本セーフティー株式会社
フォーシーズ株式会社

(2016.6.1現在)

法人目的

当団体は、賃貸保証事業の業務適正化に関わる自主ルールの作成・遵守等を通じて、賃貸保証制度の健全な発展と普及に努めます。併せて国、地方公共団体がおこなう賃貸住宅施策に協力し、住宅確保を行い、賃貸住宅の安定的供給並びに賃貸住宅市場の健全化に貢献いたします。

お問合せ先 ☎ **03-5909-7233**

受付時間：平日 10:00～17:00

当団体及び会員企業の詳細はホームページで

<http://www.lgo.or.jp>

賃貸保証機構の活動

概要と設立目的

会社概要

団体名： 一般社団法人 賃貸保証機構
所在地： 東京都新宿区西新宿二丁目 6 - 1
設立： 平成 21 年 11 月 9 日
代表理事： 宮地 正剛（株式会社Casa 代表取締役）
理事： 清水 信（日本セーフティー株式会社 代表取締役）
理事： 丸山 輝（フォーシーズ株式会社 代表取締役）
理事： 高山 茂満（ALEMO株式会社 代表取締役）
監事： 松下 聖司（日本セーフティー株式会社）

設立目的

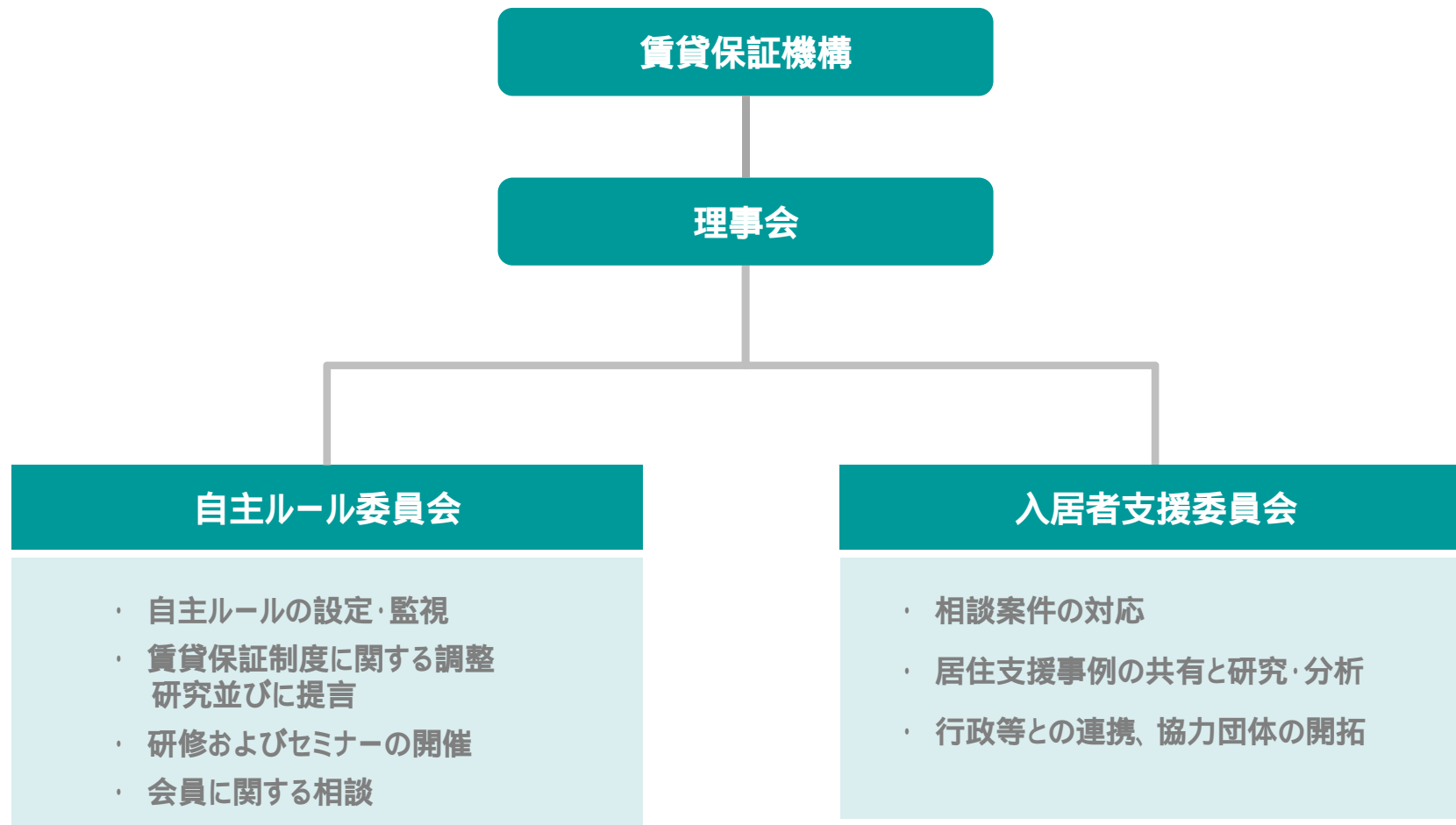
賃貸住宅の安定供給並びに賃貸住宅市場の健全化に貢献する。
また、業界として信用を保全するべく、入居者擁護の救済制度の施策を講じ、
入居者の安心・安全の確保を目的とします。

会員企業

（五十音順）

- ・ 株式会社Casa
- ・ フォーシーズ株式会社
- ・ 日本セーフティー株式会社
- ・ 株式会社ラクーンレント
- ・ ハウスリーブ株式会社

（2020年6月現在）



自主ルール委員会

自主ルール委員会

ルール設定

- ・自主規制ルールの設定
- ・会員に対する相談窓口

会員企業向け研修

- ・自主ルール研修
- ・顧客対応研修
- ・法務研修 など

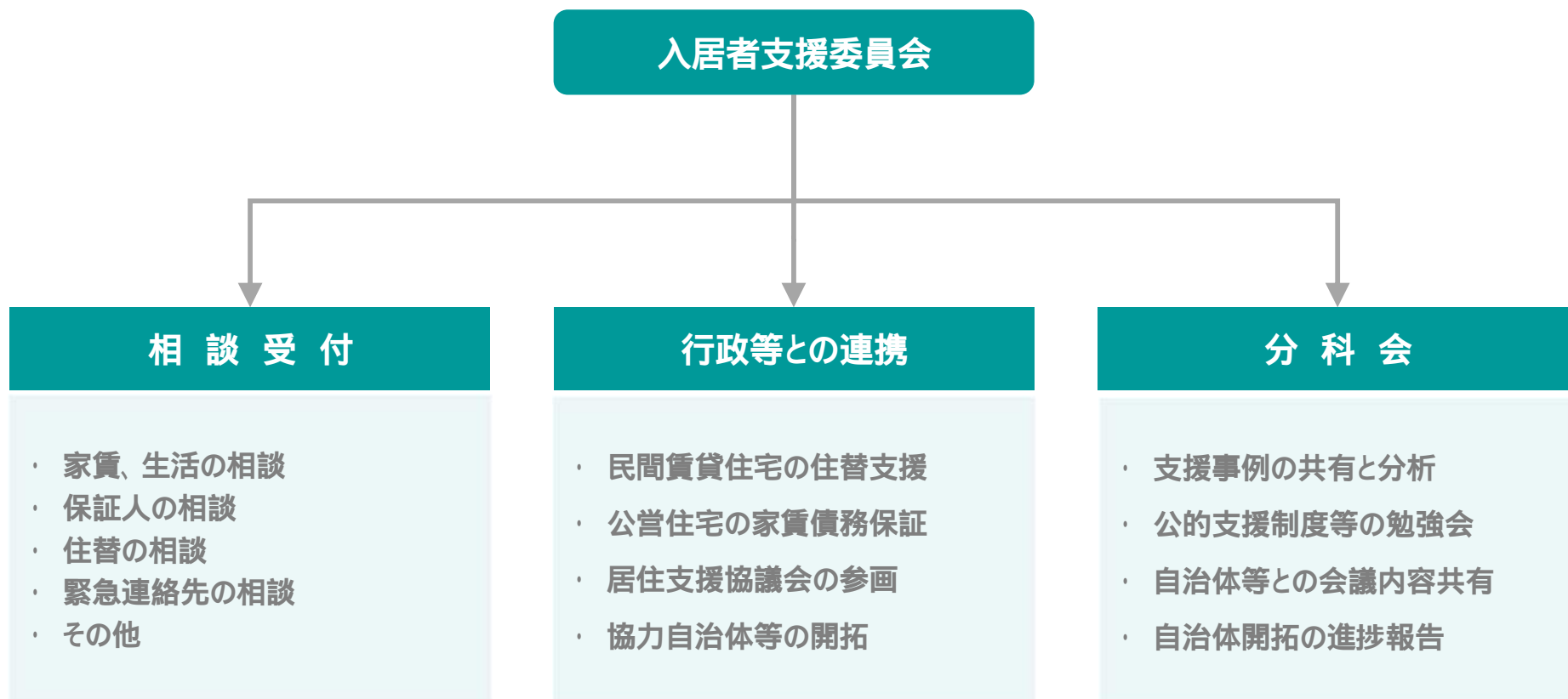
モニタリング

- ・クレーム共有



研修風景

入居者支援委員会



入居者支援委員会の活動

相談受付：

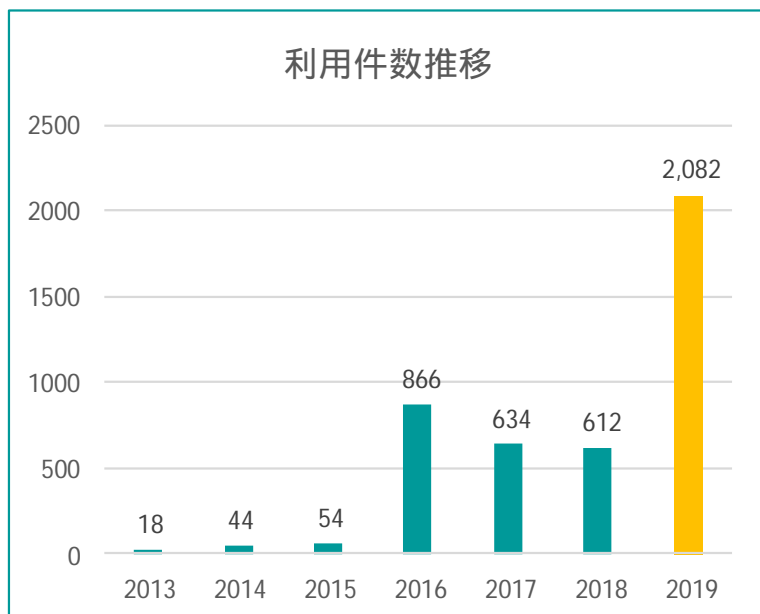
内容	提案（例）
失業して無収入	<ul style="list-style-type: none">・ 雇用保険（失業給付）・ 住宅確保給付金（家賃給付制度）・ 総合支援資金（公的貸付制度）
緊急連絡先不在	<ul style="list-style-type: none">・ 協力団体を利用して賃貸契約をサポート
保証人不在	<ul style="list-style-type: none">・ 会員利用を貸主や管理会社に折衝
多重債務など	<ul style="list-style-type: none">・ 法テラスを案内

機構から相談者に直接提案するほか、会員各社に相談窓口を設置してもらい、各会員も同様の提案できるよう共有を行っています。

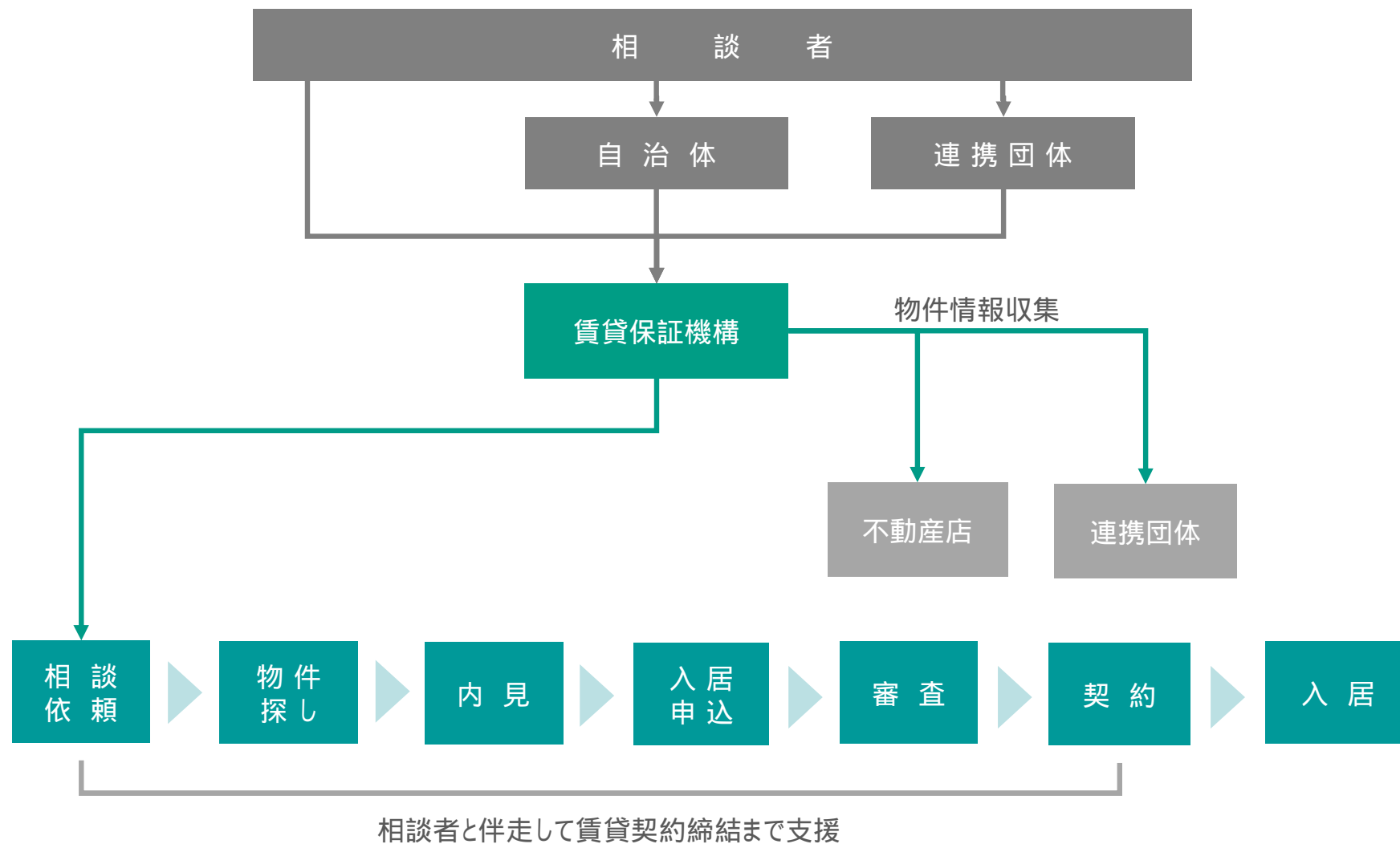
相談受付：

内容	提案(例)
生活が困窮し、食事もままならない	・フードバンクを利用して食料品を提供
居住継続が困難(DV等)	・自治体やNPO運営のシェルターに避難

会員各社全てが利用するよう情報を共有しています。

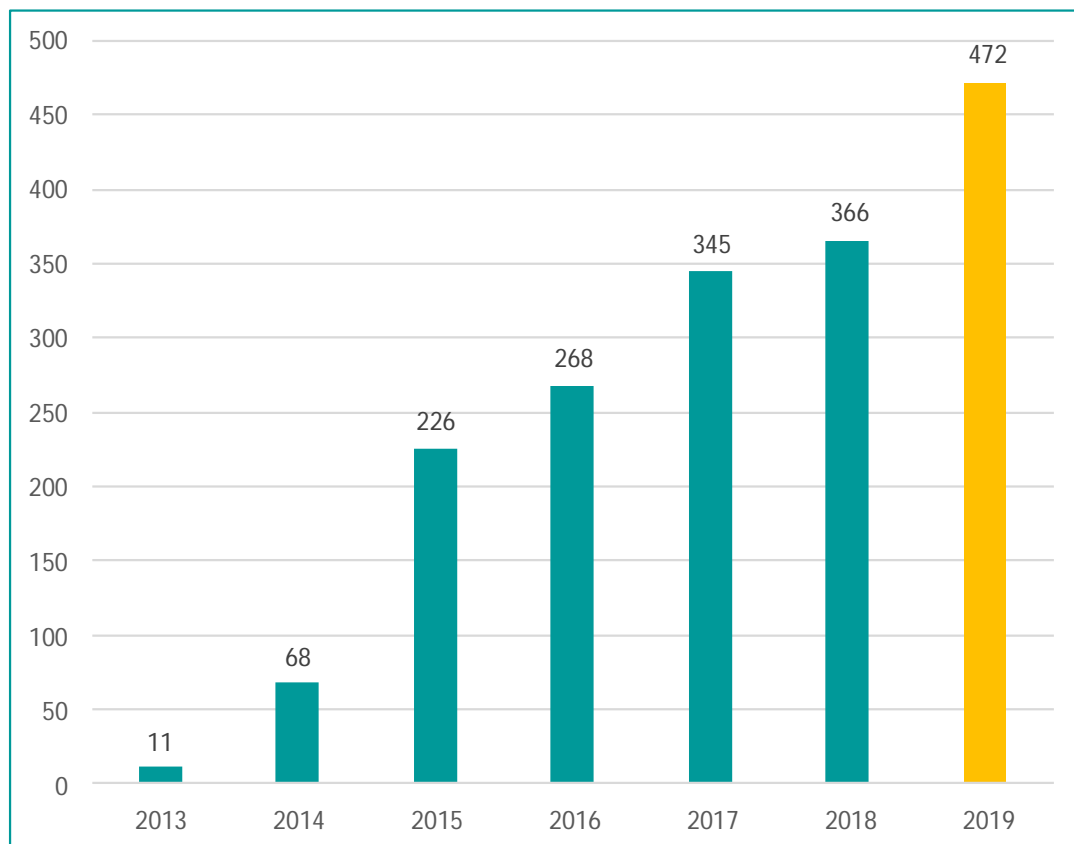


行政等との連携：民間住宅の住替え支援

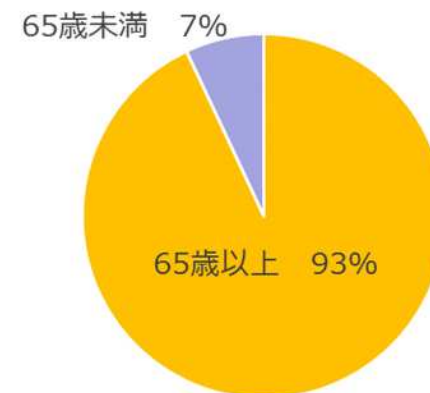


行政等との連携：民間住宅の住替え支援

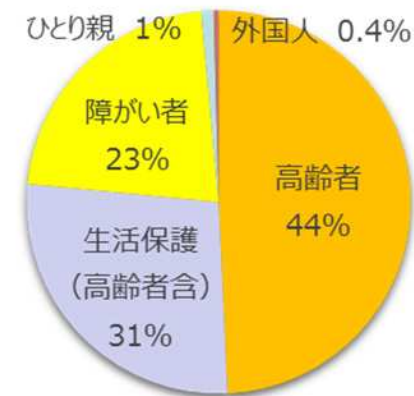
支援実績



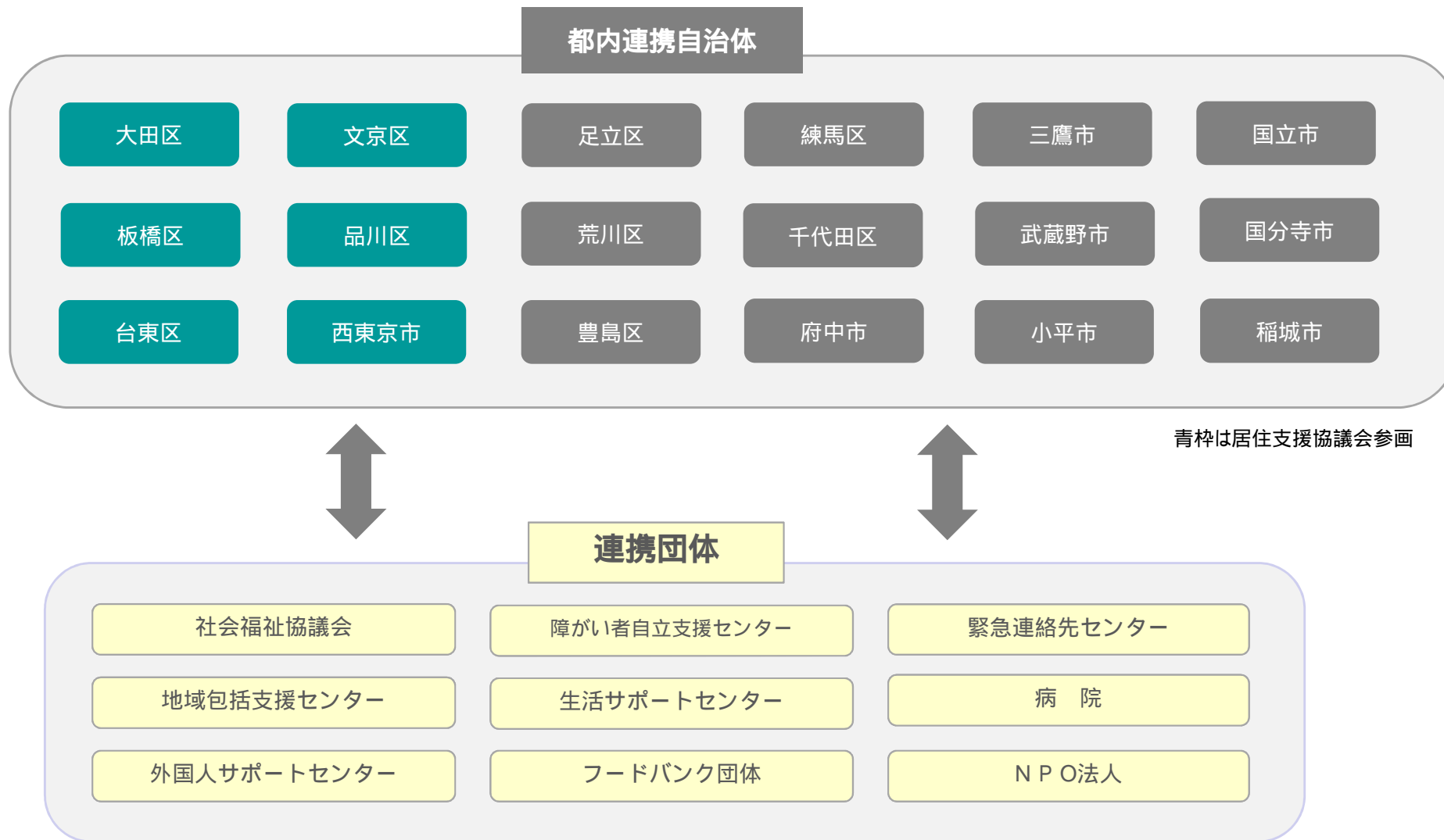
相談者の年齢



相談者の属性




行政等との連携：民間住宅の住替え支援



2020年6月現在

行政等との連携：公営住宅の家賃債務保証

機構の案内チラシ




賃貸保証機構 からのお知らせ

会社概要

□社名	一般社団法人 賃貸保証機構	http://www.lgo.or.jp
□設立	平成21年11月9日	□お問合わせ先 03-5909-7233
□所在地	〒163-0230 東京都新宿区西新宿2-6-1新保住友ビル	
□代表理事	若地 正樹	
□委員会	■員主ルール委員会 ■入居費支援委員会	
□会員	■Cas Casa ■日本セーフティー㈱ ■フォーシーズ㈱ ■ラクーンレント	

賃貸保証機構とは・・・
 入居費の安定した生活を支援することを目的とする複数の賃貸保証保証会社によって設立された法人です。家賃債務保証とは、連帯保証人による人的保証に代わって、賃料債権(家賃、共益費、駐車場料金等)をお貸するシステムです。



- 1 入居費額をお支払い。
- 2 滞納が発生した場合は、機関員に滞納通知。
- 3 滞納発生時の場合は、入居費額に賃料債権を

この際の口座に、滞納分のお支払い機関員がお支払い。

審査・申込

審査の流れ

ご指定の賃貸保証機構の機関員の入居審査が必要になります。
 (ご指定がない場合は事務局が会員を選定します)
 専用の「保証委託申込書」に必要事項をご記入ください。
 ※ 保証委託申込書に「住所等」を記載してください。

※ 保証委託契約の申込にあたり、機関員の保証サービスの内容および「個人情報取扱規定」に「重要事項説明書」を確認していただきますようお願いいたします。

※ ご本人確認・有薪確認等もさせていただきます。(省略する場合があります。)

賃貸保証機構事務局へ「保証委託申込書」をメール送付ください。

賃貸保証機構 事務局 営業時間: 9:00~18:00 (メール受付は24時間) 土日祝日、及び年末年始は営業していません。	MAIL: info@lgo.or.jp TEL: 03-5909-7233
---	--

自治体のチラシ（例）

連帯保証人が見つからない方へ

使用料等法人保証制度のご案内

連帯保証人が見つからなくて困っている区営・区民住宅の入居申込者および既入居者に対し、渋谷区が協定を結んだ民間の保証会社を紹介します。

保証委託料等

保証会社名	1年目(初回)	2年目以降	保証期間
㈱Casa	※2 月額使用料等の 50% ※最低保証料3万円	毎年1万円	入居から退去まで
日本セーフティー㈱			
フォーシーズ㈱			
ラクーンレント㈱			

※1 各保証会社の詳細は、一般社団法人 賃貸保証機構にお問合せください。
電話 03-5909-7233


※2 月額使用料とは、月額の区営・区民住宅の使用料と共益費の合計額のことです。

注意事項

- ① 保証会社の入居審査に承認された方が対象者です。
- ② 使用料等の滞納が発生したときは、保証会社が代わりに使用料等を**一時的に立替払い**します(上限6ヶ月分)。しかし、契約者の**支払いが免除されるわけではありません**ので、ご注意ください。

【問い合わせ先】

渋谷区 営住宅等窓口
 〒150-8010
 東京都渋谷区宇田川町1-1 渋谷区庁舎12階
 電話 03-3463-3552



行政等との連携：公営住宅の家賃債務保証

< 公営住宅の家賃債務保証 >

	NO	自治体名
北海道	1	石狩市
	2	当別町
関東	3	東京都 大田区
	4	東京都 渋谷区
	5	東京都 台東区
	6	東京都 荒川区
	7	東京都 世田谷区
	8	埼玉県 秩父市
	9	茨城県 那珂市
	10	静岡県 袋井市

	NO	自治体名
東海	11	長野県 坂城町
	12	愛知県 豊田市
	13	愛知県 常滑市
中国	14	鳥取県庁
	15	鳥取県 鳥取市
	16	鳥取県 境港市
	17	鳥取県 岩美町
	18	鳥取県 日野町
	19	鳥取県 三朝町
	20	島根県 隠岐の島町

参 考 资 料

行政等との連携：

住替相談シート（見本）

相談シート			
■相談者情報			
記入日 令和 年 月 日			
フリガナ	性別	生年月日	年齢
1 氏名	男・女	明治 大正 昭和 年 月 日	歳
2 現住所	〒 町 丁目 番地の		
物件名:	号室	賃料 月額	円
3 連絡先	自宅	携帯	
4 住み替え理由	<input type="checkbox"/> 立ち退き要求を受けている <input type="checkbox"/> 家賃が高いため引越しをしたい <input type="checkbox"/> その他()		
5 市内居住期間	年 月 日 (年 月 日から)		
6 保証人の有無	有・無	連帯保証人 手 定 者	氏名 相談者との関係
7 収入	年収(年間所得) 円 (または月額所得 円)		
8 生活保護受給の有無	有・無・申請中	ケアワーカー	氏名 連絡先
9 転居期限	令和 年 月 日 まで		
■物件情報(賃貸保証機構への相談シートの必要事項)			
10 希望地域	第一希望	第二希望	
11 同居人の有無	有・無	同居人の人数	男 人 女 人 ※同居人が高齢者以外の場合は備考に内容を記入
12 賃料の上り	月額 円	初期費用	円まで (敷金・礼金・仲介料・転居費)
13 希望条件	間取り	<input type="checkbox"/> 1K <input type="checkbox"/> 1DK <input type="checkbox"/> 2K <input type="checkbox"/> 2DK <input type="checkbox"/> 2LDK <input type="checkbox"/> 3DK <input type="checkbox"/> 3LDK以上 <input type="checkbox"/> 戸建	
	和室	可・不可	ペット 有・無 ユニツトバス 可・不可 駐車場 要・不要
その他 (駅近、築年数、角部屋、駅から離れても構わないので希望、1階希望など)			
私は、住替支援事業の利用に際し、市が必要な事項を公簿等により確認することに同意します。また、市が、この情報を必要な範囲内で、一般社団法人賃貸保証機構に提供することに同意します。			
記入者 (印)			
職員記入欄			
担当	対象	記入	備考
	1・2	A・B	【相談窓口】 一般社団法人賃貸保証機構 電話:03-5909-7233 FAX:03-5994-1491 メール:info@go.or.jp

相談者のカルテ

相談者カルテ			
令和 年 月 日			
承認番号	氏名		
住所	性別	年齢	世帯数
電話番号	メールアドレス		
ヒアリング項目			
① 職業	正社員・契約社員・アルバイト・日雇い・自営・専業主婦	給与形態	月・連・日・月U
② 世帯収入	契約者 万円(転入・年金)・配偶者 万円(転入・年金)・同居人 万円(転入・年金)		
③ 所得金	円 保険金 円 養老 円 有 ()万円		
④ 離職年月日	自己都合・会社都合 退職日 年 月 日		
⑤ 雇用継続受給資格	無・有;支給中(月~)・待機期間中(月~)		
⑥ 世帯構成	大人 人(内65歳以上 人)・子供 人(大学生 人・高校生 人・中学生 人・小学生 人・幼児 人)		
⑦ ライフライン	電気(稼働中 停止中)・ガス(稼働中 停止中)・水道(稼働中 停止中)		
⑧ 病気・怪我	有 (通院中:) ・ 自宅療養中:) ・ 無		
⑨ 公的支援受給状況	無・有(年 月~ 年 月)		
⑩ 停止理由			
⑪ 車両・バイク	所有(車・バイク) ・ 無し		
⑫ 親族	親(有・無)・兄弟(有・無)・配偶者(有・無)・子供(有・無)		
⑬ 生活状況 方向性 特記事項			
支援策			
⑭ 提案内容			
行政との連携			
⑮ 役所への相談	役所	課	担当
⑯ その他の相談	担当		

行政等との連携：

食料品配送依頼書

ピックアップ用 発行日： 年 月 日

食料支援案内状
LETTER OF REFERENCE

セカンドハーベスト・ジャパン 御中
To: Second Harvest Japan
下記の者は食料を必要としておりますので、提供していただけますようお願い致します。
The person described below needs Food. Please provide him/her with Food.

(下表に対象者情報をご記入願います。*は必須事項です)

氏名* Name	フリガナ		性別 Gender	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>
生年月日* Date of Birth	<input type="checkbox"/> 天正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	月	国籍 Nationality	日本
住所* Address	(〒 -) 建物名： 号室			
電話番号* Tel. No.				
家族構成 Family Member	世帯の人数 Household Size	世帯員の年齢 Age	<input type="checkbox"/> (歳) <input type="checkbox"/> (歳) <input type="checkbox"/> (歳) <input type="checkbox"/> (歳) <input type="checkbox"/> (歳) <input type="checkbox"/> (歳)	
申請時の状況 (状況を知る目的 であり、支援可否 を決めるものでは ありません) Description of Current Situation	当てはまる口全てにチェックして下さい <input type="checkbox"/> 生活保護 (<input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受給中) <input type="checkbox"/> 年金 (<input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受給中) <input type="checkbox"/> 障害者年金 (<input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受給中) <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 (<input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受給中) <input type="checkbox"/> 住居確保給付金 (<input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受給中) <input type="checkbox"/> その他給付 (<input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受給中) <input type="checkbox"/> 既婚者 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 難民 <input type="checkbox"/> 留学生 <input type="checkbox"/> 所持金わずか <input type="checkbox"/> 食料がない <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他			
ライフラインの状況 Availability of Utilities	ガス <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 暖房 <input type="checkbox"/>			
調理器具 Cuisine Equipment	電子レンジ <input type="checkbox"/> 電子レンジ <input type="checkbox"/> 鍋・フライパン <input type="checkbox"/> 炊飯器 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/>			
食品アレルギー・ 宗教上の理由等で 食べられないもの* Food Restrictions (Allergies, Religious Reasons, etc.)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合は具体的に明記して下さい。			
食料の必要受取回数 Number of times you will receive a Food	[] 回 Times	備考 Remark 株式会社Cam が代わりに取りに伺います		
本人署名欄* Signature	私は上記のとおり食料支援を希望します。 I need food support as described above. 署名 @signature: _____			
紹介機関・部署名*				
ご担当者名*			電話番号*	

*ご担当者様へお願い：本紹介状を対象者の方にお渡し下さい。食品を引取るときに併せてお渡して下さい。