

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修 工事見積書(工事内容内訳書)

No. _____

事業者印を押印してください。

(※4)

本庄 太郎 様 (※3)

被保険者本人の氏名を記入してください。

事業者名 ○×住宅改修店
住 所 本庄市本庄3-5-3
電話番号 0495-25-1719

住宅改修の種類(※1)	改修場所	改修部分	名称(※2)	商品名・規格・寸法等	介護保険対象部分			算出根拠
					数量	単位	単価	
1 手すり	トイレ	手すり	手すり	△△化工 L型木製600×600 ●●-123	1.2	m	〇〇〇〇	〇〇〇〇
			エンドブラケット	同 ●●-124	2	個	〇〇〇〇	〇〇〇〇
			コーナーブラケット	同 ●●-125	1	個	〇〇〇〇	〇〇〇〇
			補強板	同 ●●-126	1.5	m	〇〇〇〇	〇〇〇〇
			同取り付け工賃		1	式	〇〇〇〇	〇〇〇〇
5 便器	トイレ	撤去	既存和式便器、床(タイル)、壁撤去	撤去、廃棄処分	1	式	〇〇〇〇	〇〇〇〇 対象外の壁部分を1/3で按分
		木工事	新設壁、土台及び根太	構造材土台、下地材含む	1	m ²	〇〇〇〇	〇〇〇〇 同上
		便器	洋式便器	**製 7890-abcd(タンク、便座、便器セット)	1	個	〇〇〇〇	〇〇〇〇
			便器取り付け工賃		1	式	〇〇〇〇	〇〇〇〇
			小計				〇〇〇〇〇	
			諸経費				△△△△	
			合計				〇〇〇〇〇	
			消費税		8%		□□□□	
			総合計				〇〇〇〇〇〇	

(※1)住宅改修の種類：(1)手すりの取付け、(2)段差の解消、(3)滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更、(4)引き戸等への扉の取替え、(5)洋式便器等への便器の取替え、(6)その他住宅改修に付帯して必要となる改修工事費、諸経費等を分けて記載すること。
 ※被保険者本人の氏名を記入。
 ※事業者印を押印してください。