【参考様式】

年　月　日

高齢者自立支援住宅改修工事費内訳書

様

住所：

金額：　（消費税含む）

施工業者住所：
施工業者名　：
代表者職氏名：　㊞
電話番号　：
担当者氏名　：

部屋名	改修部分	改修の名称	改修内容（仕様）	数量 A	単価 B	金額 A×B	支給対象部分 数量	支給対象部分 金額	住宅改修の種類	対象外部分 金額	備考

※「住宅改修の種類」には、①手すりの取り付け、②段差の解消、③滑り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、⑥①～⑤の工事にともない必要となる工事を記入ください。