

# 介護保険住宅改修工事費見積書

様

住所：

金額：

うち介護保険支給対象部分：

(消費税含む)

(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		住宅改修 の種類	対象外部分 金額	備考
							数量	金額			

※「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。  
 注意：この見積書の内容は、亀岡市の介護保険住宅改修に係る事前承認を前提条件として作成するものであり、この見積書をもとに締結する契約も亀岡市の事前承認が下りることを条件に成立するものです。