

介護保険住宅改修工事費内訳書

様

住所:

金額: (消費税含む)

うち介護保険支給対象部分: (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	算出根拠 (定価・按分比率等)
							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、(6)付帯工事を記入ください。