

年 月 日

介護保険住宅改修工事見積書

様

住所： _____

金額： ¥30,910

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： _____

押印が必要です



施工費は1か所ごとに
 分けてください。

住宅改修の種類 (※1)	写真等 番号	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	金額	
手すりの取付 ①	①	トイレ		(材料費)L字型手すり	T123456番 800mm×600mm	1	本	3,500	3,500	
				ブラケット	ブラケット2個 BR12345・BL12345	2	個	800	1,600	
					コーナーブラケット BC12345	1	個	900	900	
				(施工費)		1	式		3,000	
手すりの取付 ②	②	玄関	壁	(材料費)縦手すり	T123456番 600mm	1	本	7,500	1,500	3000mm購入のうち、600mm使用 定価 7,500×0.2
				エンドブラケット	エンドブラケット B123456	2	個	800	1,600	
				(施工費)		1	式		2,000	
段差解消 ③	③	玄関	出入口	(材料費)木製踏み台	FD1234	1	台		10,000	
				(施工費)		1	式		4,000	
				小計					28,100	
				諸経費					0	
				合計					28,100	
				消費税					2,810	
				総合計					30,910	

住宅改修費の支給対象となる費用を明示する。支給対象部分は、使用する部分のみ

(※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

(※2)名称： 材料費、施工費、諸経費等を分けて記載すること