

# 介護保険居宅介護・介護予防住宅改修費の支給に係る工事施工内訳書

年 月 日作成

施 工 事 業 者	名 称	印	担当者	
	住 所	〒 ー		

工 事 依 頼 者	氏 名		被保険 者番号	.....
	住 所	〒 ー		

施 工 費 用	住宅改修の種類	付帯工事の有無	施工金額				円
		1介護保険対象工事 (1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)+(7)					
	(1)手すりの取り付け	有・無					
	(2)段差の解消	有・無					
	(3)滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更	有・無					
	(4)引き戸等への扉の取り替え	有・無					
	(5)洋式便器等への便器の取替え	有・無					
	(6)諸経費						
	(7)消費税<(1)~(6)>						
	2介護保険対象外工事						
	3消費税<2>						
	4合計 (1+2+3)						