

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	〒 - 電話 -		

工事依頼者	氏名	被保険者番号																		
	住所	〒 - 電話 -																		

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)									