年　　月　　日

介護保険住宅改修工事内訳書（介護給付対象工事部分のみ）

様

住所：

合計金額：

施工業者住所：

施工業者名：　　㊞

代表者職名：

代表者氏名：

電話番号：

担当者名：

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	
				小計						
				諸経費						
				合計						
				消費税						
				総合計						

（※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

年　　月　　日

介護保険住宅改修工事内訳書（介護給付対象工事を含む工事全体）

様

住所：

合計金額：

施工業者住所：

施工業者名：　　㊞

代表者職名：

代表者氏名：

電話番号：

担当者名：

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	数量	単位	単価	金額	介護保険対象部分			算出根拠
										数量	単位	金額	
				小計									
				諸経費									
				合計									
				消費税									
				総合計									

（※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