事前⑤ / 完了③

令和　　年　　月　　日

介護保険住宅改修工事経費（見積書・内訳書）

工事発注者　氏名　：

住所　：

電話番号：

施工業者氏名
又は名称　：

施工業者住所：

電話番号　：

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	改修費用				対象部分費用			算出根拠（定価・按分比率等）
						数量	単位	単価	金額	数量	単位	金額	

（※1）住宅改修の種類：（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）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