

工事費見積書

・着工予定年月日、完了予定年月日、施工事業者名、住所、連絡先、代表者の役職及び氏名、電話番号を記入してください。
 ・代表者印を押印してください。

作成年月日(理由書の現地確認日以降の日付)を記入してください。

第3号様式(第5条関係)

(作成年月日) 令和2年 4月 1日

介護保険住宅改修費工事費見積書

着工予定年月日 令和2年 4月15日
 完了予定年月日 令和2年 4月28日

(施工事業者名) 京都リフォーム(株)
 (住所及び連絡先) 京都市中京区□□□
 (代表者の役職及び氏名) 代表取締役 介護太郎

(電話) 075-333-3333

部屋名	部分	名称(注1)	内容(仕様)	数量	単価	金額	対象部分		住宅改修の種類(注2)	算出根拠
							数量	金額		
1階トイレ	手すり	インテリアバー	A社製 AC123(径 85:L=800)	1	8,000	8,000	1	8,000	①	別紙カタログ参照
		取付け工賃				4,000		4,000	①	〇〇費 2000円 〇〇費 2000円
	便器	洋式トイレ	B社製 BF456 GE-3	1台	147,000	147,000	1台	147,000	⑤	別紙カタログ参照
		給排水工事(材料)	配管			12,000		12,000	⑥	〇〇費 10000円 〇〇費 2000円
						14,000		14,000	⑤、⑥	〇〇費 10000円 〇〇費 4000円
									⑦	左記のとおり
合計						193,000円		193,000円		
消費税						15,440円		15,440円		
総計						208,440円		199,800円		

改修箇所ごとに、材料費、施工費、諸経費を区分して記入してください。

工事費総額のうち、保険給付対象分を記入してください。

工事費総額を記入してください。

注1 材料費、施工費、諸経費等を分けて記載してください。
 注2 住宅改修の種類欄には、次の①から⑦の中から選んで番号を記載してください。ただし、改修費の支給の対象とならない工事です。
 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①から⑤の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修工事

住宅改修の種類欄には、次の①から⑦の中から選んで番号を記載してください。
 なお、⑦は、住宅改修費の支給の対象とならない工事です。

- 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①から⑤の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修
- ⑦ ①から⑥以外の改修工事