工事費見積書

第３号様式（第５条関

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。

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。

（作成年月日） 令和● 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● 年 4 月 28 日
完了予定年月日	令和● 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□□□ （電話 075 - 333 - 3333 ）
（代表者の役職及び氏名） 代表取締役 介護太郎

部屋名	部分	名称（注１）	内容（仕様）	数量	単価	金額	対象部分 数量	対象部分 金額	住宅改修の種類（注2）	算出根拠
1階トイレ前	柱	①木製手すり	縦500mm Φ35 ●●製 AB●●	1 本	2,000	2,000	1 本	2,000	①	
		取付金具	●●製 エンドブラケット AB●●	2 個	1,500	3,000	2 個	3,000	①	
		取付費		1 式	5,000	5,000	1 式	5,000	①	
1階トイレ	壁	②木製手すり	L型600mm×600mm 35Φ ●●製 AB●●	1 本	4,000	4,000	1 本	4,000	①	
		取付金具	●●製 エンドブラケット AB●●	2 個	1,500	3,000	2 個	3,000	①	
			●●製 コーナーブラケット AB●●	1 個	2,000	2,000	1 個	2,000	①	
		取付費		1 式	6,000	6,000	1 式	6,000	①	
		諸経費		1 式	2,000	2,000	1 式	2,000	⑥	
				合計		27,000 円		27,000 円		
				消費税		2,700 円		2,700 円		
				総計		29,700 円		29,700 円		

・改修箇所ごとに番号を記入し、理由書、写真、見取図の番号と一致させてください。
・材料費、施工費、諸経費等を区分して記入してください。

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入してください。
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

・工事費総額を記入してください。
・保険給付対象外（自費）部分も含め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。
・保険給付対象外（自費）部分は空白にしてください。