

工事費内訳書

第8号様式(第6条関係)

作成年月日、着工年月日、完了年月日、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) 令和●年 5月 8日

介護保険住宅改修工事費内訳書

着工年月日	令和●年 4月 28日
完了年月日	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□□□
 (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	
						27,000円	27,000円			
						2,700円	2,700円			
						29,700円	29,700円			

・原則、見積書と同じ内容で提出してください。
 ・工事内容の大幅な変更、承認金額の増額はできません。
 ・やむを得ない事情があり、工事内容が変更になる場合は、必ず工事着工前に京都市介護認定給付事務センターに連絡してください。連絡なく着工された場合は、事前申請の内容の範囲のみの承認となりますのでご注意ください。京都市介護認定給付事務センターの承認を得た場合は、事前申請時に提出した「工事費見積書」の内容の変更部分を朱書きし、変更の事情及び内容を説明する書類を提出してください。
 ・事前申請時に入院又は入所中であった場合は、事後申請は退院又は退所後に行い、退院又は退所日を左下の欄外に記入してください。

工事費の支弁の対象とならない工事
 の変更
 ①から

・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。