内訳書作成日　　年　　月　　日

# 介護保険住宅改修内訳書

（工事施工業者名）

様

（住所）

（電話番号）

| 部屋名 | 部分 | 名　称 | 内 容（仕 様） | 数量 | 単価 | 金額 | 対 象 部 分 | | 種類 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 数量 | 金額 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | 合 計 | 円 | 合 計 | 円 | |

※種類欄については、次の①から⑦の中から選んで番号を記入して下さい。
①手すりの取り付け　②段差の解消　③滑りの防止、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①～⑤の改修に付帯して必要となる工事　⑦　①～⑥以外（介護保険住宅改修対象外）の工事