介護保険　住宅改修費工事内訳書

（住宅改修施工事業所名）

（住所及び連絡先）　　電話　　－　　－

（代　表　者　名）　　印

住宅改修箇所（注1）	住宅改修の種類	摘要（商品名等）	数量	単価	金額	住宅改修費対象部分	
						数量	金額
			合計		円		円
			消費税		円		円
			総計		円		円

注1　住宅改修箇所には、玄関、浴室等、住宅改修を行った箇所を記入ください。
①：玄関・通路　②：居室　③：台所　④：浴室　⑤：便所　⑥：廊下　⑦：階段　⑧：洗面所　⑨：脱衣所　⑩：その他の箇所

注2　住宅改修の種類は、次の①から⑦の中から選んで番号を記入ください。なお、⑦は住宅改修費の支給対象とならない工事です。
①：手すりの取り付け　②：段差の解消　③：滑りの防止　④移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更　⑤：引き戸等への扉の取り替え
⑥：洋式便器等への便器の取り替え　⑦：①から⑤の住宅改修に付帯して必要となる工事　⑧：①から⑦以外の改修工事