

介護保険住宅改修にかかる見積書

記入例

被保険者氏名	介護 花子	電話番号	
被保険者住所	大阪市北区中之島1-3-20	自己負担割合	①割・2割・3割
施工事業所名	中之島工務店(株)	電話番号	××-××××-××××
代表者氏名	代表取締役 中之島 一郎		
施工事業所住所	大阪市都島区中野町2-16-20		
着工予定日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	完成予定日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
作成年月日	令和□□年□□月□□日	見積書の有効期限	令和□□年□□月□□日

改修項目				改修予定費用(円・税込み)	
場所	内容※	箇所数	仕様等	工事費用	金額内訳
玄関					保険給付 本人負担 超過分
廊下	①	5	補強版付I型手すり φ32(750mm)×3 補強版付L型手すり φ32(700×600mm)×2 詳細は別紙見積書参照	59,400	保険給付 53,460 本人負担 5,940 超過分
浴室					保険給付 本人負担 超過分
便所	① ② ⑤	1	L型手すり φ32(700×600mm)×1 トイレの床段差解消 和式便器から洋式便器への取替え 詳細は別紙見積書参照	156,600	保険給付 126,540 本人負担 14,060 超過分 16,000
階段					保険給付 本人負担 超過分
居室					保険給付 本人負担 超過分
洗面所					保険給付 本人負担 超過分
台所					保険給付 本人負担 超過分
その他					保険給付 本人負担 超過分
合計				216,000	保険給付 180,000 本人負担 20,000 超過分 16,000

※改修内容番号で記入 ①手すりの取り付け、②床段差の解消、③滑り防止及び移動の円滑化等のための床材の変更、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に付帯して必要となる工事