(注意) この見積金額は、あくまで一例です。

【見積書記入例】

見積日を記入する。(理由書の現地確認日以 降になります。)

平成30年4月1日

被保険者 介護保険住宅改修工事見積書 押印すること。 氏名 **~●●** ●● 様 堺区◇◇町1-1 住宅改修費の支給対象と 施工業者住所:堺市堺区〇〇町2-1 なる費用を明示する。 支給対象部分は、使用する 施工業者名 : (株)さかい介護住宅 代表者職氏名:代表取締役 (FI) 部分のみで定価から按分 堺 広司 してください。 ¥157,226 金額: 電話番号 :000-ΔΔΔΔ 当者氏名 : 堺 広太郎 住宅改修の 介護保険対象部分 写真等 改修場 名 称(※ 沙修 種類 商品名•規格•寸法等 算出根拠 番号 所 部分 2) 数量 単位 単価 金額 (% 1)◆◆社製セーフティタイプ AA11BB35 2000mm (500mm) 500mm使用 任宅改修の種 (1)~(4) 本 すりの取付け 脱衣場 壁 (材料費) 1,500 1,500 ◆◆社製直受けエンドスリム35 2個 1.800 3,600 (施工費) 上記施工取付費 2,000 2,000 川計 7,100 類 改修場所、 木製踏 台(固定) 是解消 (材料費) 10,000 10,000 6,6 居室 1台 600×40 (150) 親柱 介護保険対象外 施工費は、一か 所ずつ分けて ください。 (施工費) 2.000 ----改修部分を記入する。 小計 12,000 更器の取替え 7~10 トイレ 便器 (材料費) ◆◆社製洋式 器QR 1 台 22,400 定価28,000 ◆◆社塾 ンク 1 台 17,280 定価21,600 社製便座 1 台 14,800 定価18,500 床CF 1240mm*760mm 1 枚 4,000 支給対象外 (施工費) 既存便器解体撤去 15, 給水·排水管移設 14, 部分を含む 新床組木工事 15, ときは、支給 上記CF工事 8, 対象の費用 10, の算出根拠 川計 120, を示すこと。 139,580 小計 諸経費 6,000 145,580 合計 8 % 消費税 11.646 総合計 157,226 (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 (※1) 住宅改修の種類: 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)その他が 付帯して必要となる (※2) 名称: 材料費、施工費、諸経費等を分けて記載 支給対象部分の合計額を申請書の「改修費用予

> 定額」欄に転記する。9割(保険給付額)の金 額を記載するものではないので、ご注意くださ