様式第6号

介護保険住宅改修工事内訳書兼見積書（施工前）

作成日　　年　　月　　日　　NO.

被保険者番号　　事業者名

被保険者氏名　　様　代表者名

住所　八幡市　　郵便番号

下記の通り工事内訳のご報告を申し上げます。住　　所

着工予定日　　年　　月　　日　電話番号

◎介護保険住宅改修で認められる工事種別

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から⑤の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

部屋名	部分	工事名称	内容（仕様）	数量	単位	単価	金額	介護保険対象部分			介護保険対象外部分			工事種別（番号）	算出根拠
								数量	単位	金額	数量	単位	金額		
			小　計												
			消　費　税（円未満切り捨て）												
			総　合　計												

介護支援専門員等記入欄	施工前の現状確認及び上記工事内容の確認しました。　年　月　日	資格・職種	☐ 介護支援専門員 ☐ 在宅介護支援センター ☐ 地域包括支援センター	事業所名	
				氏　名	

様式第6号

介護保険住宅改修工事内訳書兼請求書（施工後）

作成日　　年　　月　　日　　NO.

被保険者番号　　事業者名

被保険者氏名　　様　代表者名

住所　八幡市　　郵便番号

下記の通り工事内訳のご報告を申し上げます。住　　所

工事完了日　　年　　月　　日　電話番号

◎介護保険住宅改修で認められる工事種別

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から⑤の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

部屋名	部分	工事名称	内容（仕様）	数量	単位	単価	金額	介護保険対象部分			介護保険対象外部分			工事種別（番号）	算出根拠
								数量	単位	金額	数量	単位	金額		
			小　計												
			消　費　税（円未満切り捨て）												
			総　合　計												

介護支援専門員等記入欄	施工後の現状確認及び上記工事内容の確認しました。　年　月　日	資格・職種	☐ 介護支援専門員 ☐ 在宅介護支援センター ☐ 地域包括支援センター	事業所名	
				氏　名	