

住宅改修 見積書について

《見積書作成時の留意点》

- 1 見積書の宛名は**被保険者名**としてください。
- 2 居宅介護支援専門員が作成する「住宅改修が必要な理由書」に基づいて、対象となる改修工事についての見積りを記載してください。
- 3 材料費、施工費、諸経費等は**分けて**記載してください。
- 4 使用する手すりなどの材料は、**メーカー及び型番**等を記載するか**カタログ**を添付して下さい。
- 5 同じ場所で複数の種目の改修や複数の場所で同一種目の改修する場合は、**改修箇所（場所や種目、区分）**ごとに、費用を分けて記載してください。
- 6 書類作成費用は、介護保険給付の対象外です。（写真、申請書）
- 7 「〇式」の表現はできるだけ避け、「〇個」、「〇本」などの**詳細な単位**で記入してください。
- 8 介護保険対象外の工事を含めた見積書を作成する場合は、介護保険対象部分の金額が分かるように記載してください。
合計金額についても、介護保険対象額（＝申請額）を明記してください。
- 9 諸経費が全体工事費の**20%を超える場合には内訳書**を添付してください。
- 10 諸経費には、法定福利費・現場監督費は含めません。

《手すりの取り付け》

年 月 日

介護保険 住宅改修工事費内訳書

事業者名 ○○建築有限会社

被保険者名 □ □ □ □

部屋名	部分	名称	内容（仕様）	数量	単価	金額	対象部分		住宅改修の種類	算出根拠
							数量	金額		
玄関外	①ポーチ	連続手すり	ステンレスパイプ（L=800+400+600）○○社製	△.△m	〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△.△m	〇〇,〇〇〇	(1)	
			エンド金具（○○社製 Ab-1234）	△個	〇〇〇	〇,〇〇〇	△個	〇,〇〇〇		
			ジョイント金具（○○社製 Ab-5678）	△個	〇〇〇	〇,〇〇〇	△個	〇,〇〇〇		
			支柱（○○社製 Cd-1234）	△本	〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△本	〇〇,〇〇〇		
			支柱カバー（○○社製 Cd-5678）	△本	〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△本	〇〇,〇〇〇		
			コア抜き・下地	△式	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	△式	〇,〇〇〇		
			施工費	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△式	〇〇,〇〇〇		
玄関	②壁	I型手すり	木製手すり（L=600）（○○社製 Ef-1234）	△.△m	〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△.△m	〇〇,〇〇〇	(1)	
			エンドブラケット（○○社製 Ef-5678）	△個	〇〇〇	〇,〇〇〇	△個	〇,〇〇〇		
			施工費	△式	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	△式	〇,〇〇〇		
トイレ	③壁	L型手すり	木製手すり（L=600+600）（○○社製 Gh-1234）	△.△m	〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△.△m	〇〇,〇〇〇	(1)	
			エンドブラケット（○○社製 Gh-5678）	△個	〇〇〇	〇,〇〇〇	△個	〇,〇〇〇		
			コーナーブラケット（○○社製 Gh-9012）	△個	〇〇〇	〇〇〇	△個	〇〇〇		
			ベースプレート（120mm幅）（○○社製 Jk-1234）	△.△m	〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△.△m	〇〇,〇〇〇		
			施工費	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△式	〇〇,〇〇〇		
		小 計				〇〇〇,〇〇〇		〇〇〇,〇〇〇		
		諸経費		△%		〇〇,〇〇〇	△%	〇〇,〇〇〇		
		合 計				〇〇〇,〇〇〇		〇〇〇,〇〇〇		
		消費税		10%		〇〇,〇〇〇	10%	〇〇,〇〇〇		
		総合計				〇〇〇,〇〇〇		〇〇〇,〇〇〇		

写真の番号を記入する。

内容（仕様）に記載できなかった規格等を記入する。

種類

- 1 手すりの取り付け
- 2 段差の解消
- 3 滑り防止及び床、通路面の材料変更
- 4 引き戸等への扉の取り替え
- 5 洋式便器等への便器の取り替え
- 6 その他付帯工事

《段差の解消》

年 月 日

介護保険 住宅改修工事費内訳書

事業者名 ○○建築有限会社

被保険者名 □ □ □ □

部屋名	部分	名称	内容（仕様）	数量	単価	金額	対象部分		住宅改修の種類	算出根拠
							数量	金額		
居室	①床	敷居撤去	撤去費	△ 式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△ 式	〇〇,〇〇〇	(2)	
			扉継ぎ足し部材	△ 式	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	△ 式	〇,〇〇〇		
			施工費	△ 式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△ 式	〇〇,〇〇〇		
トイレ	②床	スロープ設置	木製ミニスロープ（760×80×20）（△△社製 Kn-0246）	△ 個	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△ 個	〇〇,〇〇〇	(2)	
			施工費	△ 式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△ 式	〇〇,〇〇〇		
玄関	③床	踏み台設置	踏み台（900×400×120）（〇〇社製 Zy-9876）	△ 個	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△ 個	〇〇,〇〇〇	(2)	
			固定金具（〇〇社製 Zy-5643）	△ 個	〇〇〇	〇,〇〇〇	△ 個	〇,〇〇〇		
			施工費	△ 式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△ 式	〇〇,〇〇〇		
玄関外	④玄関外	コンクリートスロープ設置（1000*800*100）	生コンクリート	△.△ m ²	〇〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	△.△ m ²	〇,〇〇〇	(2)	
			下地整地（スキトリ・残土処分含む）	△ 式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△ 式	〇〇,〇〇〇	(6)	
			木枠入れ工事	△.△ m	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	△.△ m	〇,〇〇〇		
			木枠外し及び整地	△ 式	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	△ 式	〇,〇〇〇		
			施工費	△ 式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△ 式	〇〇,〇〇〇		
		小 計				〇〇〇,〇〇〇		〇〇〇,〇〇〇		
		諸経費		△ %		〇〇,〇〇〇	△ %	〇〇,〇〇〇		
		合 計				〇〇〇,〇〇〇		〇〇〇,〇〇〇		
		消費税		10 %		〇〇,〇〇〇	10 %	〇〇,〇〇〇		
		総合計				〇〇〇,〇〇〇		〇〇〇,〇〇〇		

スロープの幅・高さ・長さが分かる図面を添付する。

《床材の変更》

年 月 日

介護保険 住宅改修工事費内訳書

事業者名 ○○建築有限会社

被保険者名 □ □ □ □

部屋名	部分	名称	内容（仕様）	数量	単価	金額	対象部分		住宅改修の 種類	算出根拠
							数量	金額		
居室	①床	床材の変更（畳からフ ローリング） 8 畳分	フロア材（○○社製 MN- 02345）	△ 束	○○,○○○	○○,○○○	△ 束	○○,○○○	（3）	
			根太 30×40	△ 束	○,○○○	○○,○○○	△ 束	○○,○○○	（6）	
			調整ベニア（□□□×□ □□）	△ 枚	○○○	○,○○○	△ 枚	○,○○○		
			コンパネ（□□□×□□ □）	△ 枚	○,○○○	○○,○○○	△ 枚	○○,○○○		
			施工費	△ 式	○○,○○○	○○,○○○	△ 式	○○,○○○		
		小 計				○○○,○○○		○○○,○○○		
		諸経費		△ %		○○,○○○	△ %	○○,○○○		
		合 計				○○○,○○○		○○○,○○○		
		消費税		10 %		○○,○○○	10 %	○○,○○○		
		総合計				○○○,○○○		○○○,○○○		

《扉の変更》

年 月 日

介護保険 住宅改修工事費内訳書

事業者名 ○○建築有限公司

被保険者名 □ □ □ □

部屋名	部分	名称	内容（仕様）	数量	単価	金額	対象部分		住宅改修の種類	算出根拠
							数量	金額		
浴室	①扉	浴室用折れ戸	△△△社製□□□	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△式	〇〇,〇〇〇	(4)	
			既存扉撤去費	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△式	〇〇,〇〇〇		
			処分費	△式	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	△式	〇,〇〇〇		
			施工費	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△式	〇〇,〇〇〇		
		小 計				〇〇〇,〇〇〇		〇〇〇,〇〇〇		
		諸経費		△%		〇〇,〇〇〇	△%	〇〇,〇〇〇		
		合 計				〇〇〇,〇〇〇		〇〇〇,〇〇〇		
		消費税		10%		〇〇,〇〇〇	10%	〇〇,〇〇〇		
		総合計				〇〇〇,〇〇〇		〇〇〇,〇〇〇		

メーカーカタログを添付する。

《便器の交換》

年 月 日

介護保険 住宅改修工事費内訳書

事業者名 ○○建築有限会社

被保険者名 □ □ □ □

部屋名	部分	名称	内容（仕様）	数量	単価	金額	対象部分		住宅改修の種類	算出根拠
							数量	金額		
トイレ	①便器	洋便器	× × × × 製◇◇◇◇	△ セット	○○○,○○○	○○○,○○○	△ セット	○○○,○○○	(5)	対象部分を按分して記入する。
			施工費	△ 式	○○,○○○	○○,○○○	△ 式	○○,○○○		
		解体費	既存和便器、壁、床	△ 式	○○,○○○	○○,○○○	△ 式	△△,△△△	(6)	
			既存小便器	△ 式	○○,○○○	○○,○○○				対象外
		設備工事	給排水管切り回し	△ 式	○,○○○	○,○○○	□ 式	△,△△△	(6)	水洗化に係るものは対象外。
		床構造工事	新床組木工事	△.△△ m ²	○○,○○○	○○,○○○	△.△△ m ²	○○,○○○	(6)	
			床材下地	△.△△ m ²	○,○○○	○○,○○○	△.△△ m ²	○○,○○○		
			施工費	△ 式	○○,○○○	○○,○○○	△ 式	○○,○○○		
		床材	床板 (100×100)	△ 枚	○,○○○	○○,○○○	△ 枚	○○,○○○	(3)	
			施工費	△ 式	○○,○○○	○○,○○○	△ 式	○○,○○○		
		クロス張替え	消臭機能付きクロス	△△.△ m ²	○,○○○	○○,○○○				対象外
			既存クロス処分	△ 式	○○,○○○	○○,○○○				対象外
			施工費	△ 式	○○,○○○	○○,○○○				対象外
		小 計				○○○,○○○		△△△,△△△		諸経費も按分する。
		諸経費		△ %		○○,○○○	△ %	△△,△△△		
		合 計				○○○,○○○		△△△,△△△		
		消費税		10 %		○○,○○○	10 %	△△,△△△		
		総合計				○○○,○○○		△△△,△△△		

《ユニットバス》

年 月 日

介護保険 住宅改修工事費内訳書

事業者名 ○○建築有限会社

被保険者名 □ □ □ □

部屋名	部分	名称	内容（仕様）	数量	単価	金額	対象部分		住宅改修の 種類	算出根拠
							数量	金額		
浴室	①床	浴室かさ上げ	コンクリート打ち	△.△△㎡	〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△.△△㎡	〇〇,〇〇〇	(2)	
		浴槽	××××製 Mr-01256	△台	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△台	〇〇,〇〇〇	(2)	
		床材変更	浴室用床シート ×× ××制 OR-5678)	△.△△㎡	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△.△△㎡	〇〇,〇〇〇	(3)	
		給排水管配管工事	浴槽、浴室かさ上げの 立ち上げ分	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△式	〇〇,〇〇〇		
		処分費	浴槽、タイル	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△式	〇〇,〇〇〇		面積按分**.*%
		施工費		△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△式	〇〇,〇〇〇		面積按分**.*%
	②壁	I型手すり	××××製◇◇◇◇ 樹脂製L=600	△本	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△本	〇〇,〇〇〇	(1)	
			施工費	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△式	〇〇,〇〇〇		面積按分**.*%
	③壁	L型手すり	××××製◇◇◇◇ 樹脂製L=600+600	△本	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△本	〇〇,〇〇〇	(1)	
			施工費	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇	△式	〇〇,〇〇〇		面積按分**.*%
	④その他	ユニットバス部材	戸、天井、壁、シャ ワーなど	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇				対象外
		給排水管配管工事	シャワー部分	△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇				対象外
		施工費		△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇				対象外 面積按分 **.*%
		処分費		△式	〇〇,〇〇〇	〇〇,〇〇〇				対象外 面積按分 **.*%
		小 計				〇〇〇,〇〇〇		△△△,△△△		
		諸経費		△%		〇〇,〇〇〇	△%	△△,△△△		面積按分**.*%
		合 計	ユニットバス設置工事 費全額を記入する。			〇〇〇,〇〇〇		△△△,△△△		
		消費税		10%		〇〇,〇〇〇	10%	△△,△△△		
		総合計				〇,〇〇〇,〇〇〇		△△△,△△△		