

田辺市介護保険住宅改修費 工事費内訳書（受領委任払い用）

（住宅改修施工事業所名）

（住所及び連絡先）

電話

（代 表 者 名）

印

住宅改修場所	住宅改修の種類（注1）	平面図番号（注2）	内容（商品名・工事内容等）	数量	単価	金額	住宅改修費対象部分	
							数量	金額
注1 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してください。なお、⑦は住宅改修費の支給対象とならない工事です。 ①手すりの取付け ②段差解消 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様式便器等への便器の取替え ⑥①～⑤の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修 ⑦ その他の改修工事 注2 添付平面図の住宅改修実施箇所の番号と一致させてください。				合計				
				消費税				
				総計				