

# 工事見積書(工事費内訳書)の記入要領

全ての工事の内訳

給付申請に係る部品については、材料費(仕様を明記する)と施工賃を適切に区分する。

介護保険対象部分を明示する。

対象部分を抽出する場合は、その工事範囲を明示する。

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			数	量	金額			
1階洋室	壁	既存壁撤去	PB12mm撤去	△	m <sup>2</sup>	△△	△△△△	○	m <sup>2</sup>	○○	○○○○	(1)	手すり設置に係る対象部分を○m <sup>2</sup> で按分
		下地補強および壁仕上げ	PB12mm、クロス貼り	□	m <sup>2</sup>	□□	□□□□	○	m <sup>2</sup>	○○	○○○○	(1)	同上
	手すり	手すり	木製(金具SUS)	○	m	○○○	○○○○	○	m	○○○	○○○○	(1)	
		同取り付け工賃		○		○○○	○○○○	○		○○○	○○○○	(1)	
		1階洋室計								△△△△	(1)		
1階和室・DK		既存壁・床撤去		1	式		△△△△	1	式		○○○○	(3)	対象(床)部分を大工手間費率2/3で按分
	床	フローリング貼り	ナラ厚13mm下地および木製	□	m <sup>2</sup>	□□	□□□□	□	m <sup>2</sup>	□□	□□□□	(3)	
	壁	月桃紙	軸組み,下地(PB12mm)巾木 h=60共	○	m <sup>2</sup>	○○	○○○○						
	天井	木質ボード貼り	○○製厚9mm,下地,回り縁共	○	m <sup>2</sup>	○○	○○○○						
	家具・雑	カウンター収納棚	w=1800 h=900										

※対象外工事が含まれる場合は、按分する必要がある。

## 【介護保険対象部分の按分計算例】

$$\text{介護保険対象部分の諸経費(B)} = \text{諸経費全額(A)} \times (\text{介護保険対象部分のみの小計(Y)} / \text{小計の全額(X)})$$

	小計					(X)				(Y)		
	諸経費			○	%	(A)		○	%	(B)		
	合計					○○○○				□□□□		対象部分の総合計
	消費税			10	%	○○○		10	%	○○○		
	総合計					○○○○				△△△△		

対象範囲を明示するのが困難な項目については按分をして、その根拠を示す。

住宅改修の種類を明示する。

工事見積書  
(工事費内訳書)

# 記入例

《ユニットバスを含まない場合》

〇〇 〇〇 様

被保険者番号	0000123456
--------	------------

施工場所 〇〇〇

施工予定日 〇〇年〇〇月〇〇日

完成予定日 〇〇年〇〇月〇〇日

下記のとおりお見積もり申し上げます。

合計金額	268,120	消費税含む
------	---------	-------

会社名 〇〇〇

住所 〇〇〇

電話番号 (〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇

FAX (〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇

代表者 〇〇〇

印

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	単価	金額		
玄関	床	ステップ台	木製 MTM-A	1 個	15,000	15,000	1 個	15,000	15,000	2	
		取り付け費		1	3,000	3,000		3,000	3,000		
1階廊下	壁	手すり(1200)	木製	1 式		1,800		1,800	1,800	1	
		エンドブラケット	FD-E35	2 個	1,050	2,100	2 個	1,050	2,100		
		横受けブラケット	FF-D35	2 個	950	1,900	2 個	950	1,900		
		補強板	200×120×30	1 式		4,500			4,500		
1階居室	床	CF貼り	CF、合板、下地共	1 式	30,000	30,000	1 式	30,000	30,000		
		既存畳撤去、処分		1 式	12,000	12,000	1 式	12,000	12,000		
浴室	床	滑り止めタイル貼り		1 式	40,000	40,000	1 式	40,000	40,000		
		既存床タイル撤去		1 式	13,000	13,000	1 式	13,000	13,000		
	壁	壁タイル張替え(撤去共)	1 式	55,000	55,000			0			
		廃材処分費	1 式	35,000	35,000	1 式	6,650	6,650			
		手すり	イレクター製(700)	1 式	8,500	8,500	1 式	8,500	8,500		
	手すり	イレクター製(400)	1 式	6,000	6,000	1 式	6,000	6,000			
小計						227,800			144,450		
諸経費				7 %		15,946	7 %		10,111		
合計						243,746			154,561		
消費税						24,374			15,456		
総合計						268,120			170,017		

対象外  
床タイル分19%で案分

工 事 見 積 書

〇〇 〇〇 様  
被保険者番号

0	0	0	0	0						
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

施工場所 松山市〇〇町 番地

施工予定日 年 月 日

完成予定日 年 月 日

下記のとおり御見積もり申し上げます。

合計金額	¥	1,035,100	消費税含む
------	---	-----------	-------

# 記入例

《ユニットバスを含む場合》

※ユニットバスの場合は、『価格振り分け表』の添付が必要です。

電話番号 (〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇

F A X (〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇

代表者 代表取締役 △△

印

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	単価	金額		
浴室	浴室	浴室解体・撤去工事	解体・撤去工事	1	式	100,000					
		システムバス	unitbath-planA								定価1,000,000円の40%割引
			浴槽	1	台	111,000	1	台	111,000	2	40%割引
			2枚折れ戸	1	セット	60,000	1	セット	60,000	4	〃
			手すり型800タイプ	1	本	12,000	1	本	12,000	1	〃
			手すり型600タイプ	1	本	9,000	1	本	9,000	1	〃
			床部材	1.5	m <sup>2</sup>	150,000	1.2	m <sup>2</sup>	120,000	2.3	40%割引・旧面積で按分
			壁	1	式	90,000					40%割引
			天井	1	式	60,000					〃
			器具	1	式	108,000					〃
			システムバス取り付け費	1	式	100,000	1	式	52,000	1.2.3.4	対象部分のみ
			給排水配管及び接続工事	1	式	58,000					
	壁	下地工事	PB12mm	4	m <sup>2</sup>	4,000					
	洗い場	UB下地工事	コンクリート	1	式	10,000					
			換気扇用コア抜き工事	1	箇所	15,000					

※改修工事により浴室の床面が拡張となる場合、拡張部分は新設とみなされ、給付の対象外となります。そのため、こういった場合は旧面積のみが対象となるため、旧面積で按分した額を対象部分に計上します。



# 介護保険申請用 ユニットバス価格振り分け表

## 記入例

※メーカーが作成したものであること

〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇株式会社

メーカーが作成したものであること

プラン品番	unitbath-planA
-------	----------------

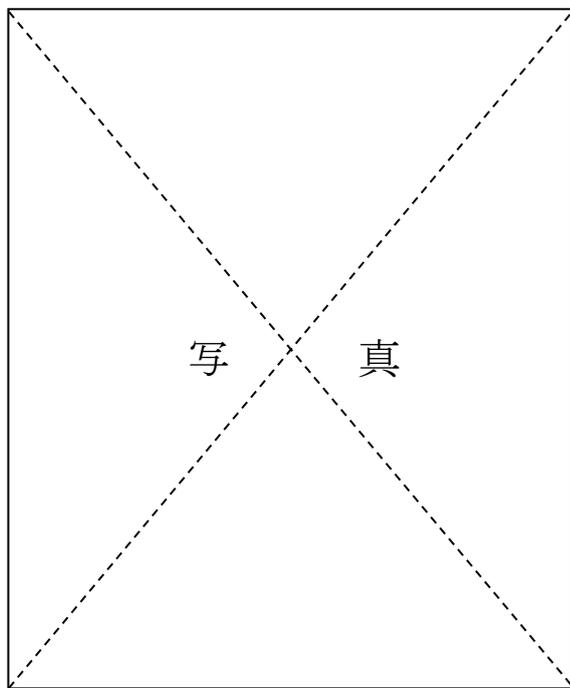
		標準希望小売価格		
		<基本プラン>	<オプション>	合計
浴槽		185,000		185,000
ドア		100,000		100,000
手すり	I型L=800		20,000	20,000
	I型L=600		15,000	15,000
床		250,000		250,000
壁		150,000		150,000
天井		100,000		100,000
器具		180,000		180,000
合計		965,000	35,000	1,000,000

住宅改修箇所の写真についての留意点があります。「住宅改修の手引き」でご確認ください。

## 住宅改修箇所の写真貼付用紙

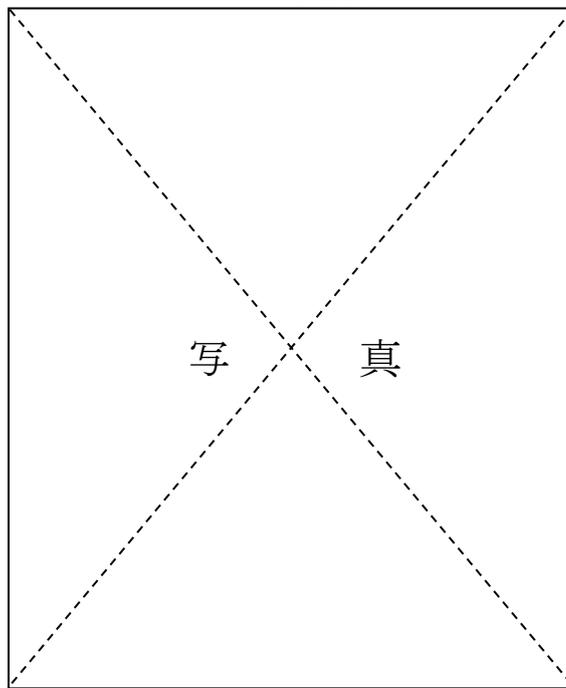
見本

工事箇所名



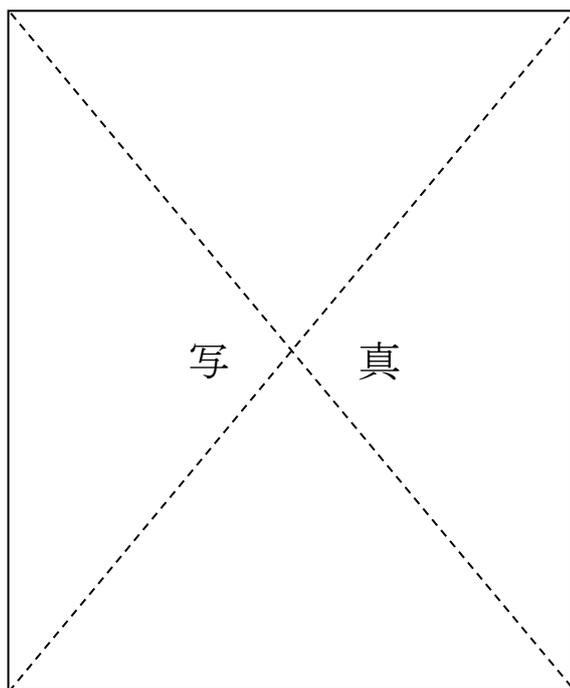
施工前写真

工事箇所名



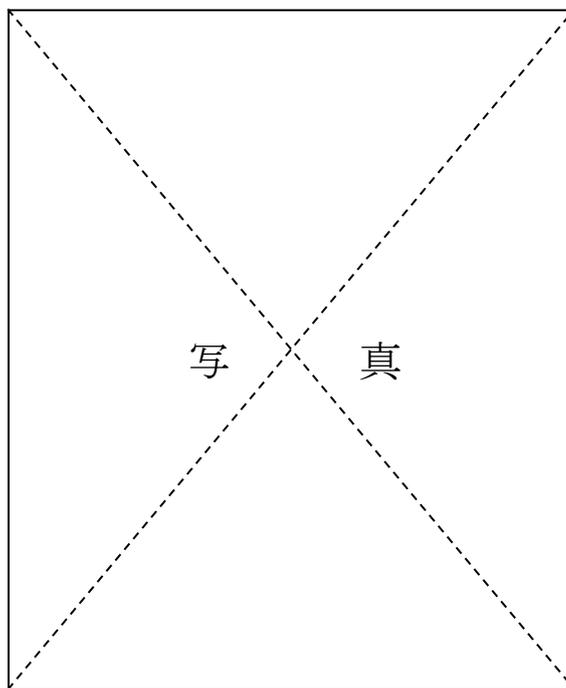
施工後写真

工事箇所名



施工前写真

工事箇所名



施工後写真

# 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ 被保険者氏名	マツヤマ タロウ		保険者番号	記入例									
	松山 太郎		被保険者番号								1	2	3
生年月日	明・大・昭 10年 1月 1日												
住所	〒790-8571 松山市二番町四丁目7番地2												
	電話番号 (089)948-6885												
住居の所有者	松山 一男						本人との関係 ( 長男 )						
改修の内容・ 箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け		業者名		〇〇工務店								
	<input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消		着工日		〇〇年〇〇月〇〇日								
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替		完成日		〇〇年〇〇月〇〇日								
	<input type="checkbox"/> 便器の取替												
	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更												
	※改修箇所、規模については別紙のとおり												
改修費用	¥100,000 円												
(あて先) 松山市長 上記のとおり関係書類 〇〇年〇〇月〇〇日													
住所 松山市二番町四丁目7番町2													
申請者 電話番号(089)948-6885													
氏名(自署) 松山 太郎													

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	松山	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	種目	口座番号						
	フリガナ	マツヤマ	カズオ	1 普通預金	1	2	3	4	5	6	7
口座名義人	松山 一男										
				2 当座預金							
				3 その他							

注意 ・別紙に... 申請者等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載し...  
支店の統廃合等があった場合に、最新の...  
支店名を記入してください。...場合は、所有者の承諾書も併せて添付してく...

松山市記入欄	<input type="checkbox"/> 見積書（内訳書）	金融機関コード	店舗コード	担当	
	<input type="checkbox"/> 領収書	備考		入力	受付
	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援専門員等理由書				
<input type="checkbox"/> 完成前後の写真（日付入り）					
<input type="checkbox"/> 住宅所有者承諾書					

# 委任状

## 記入例

〇〇年〇〇月〇〇日

松山市長

私が

委任状欄は、表面の「口座振込依頼欄」が申請者本人以外の場合に記入が必要となります。

について、

委任者 (申請者)	住所 松山市二番町四丁目7番地2
	氏名 松山 太郎
受任者 (口座名義人)	住所 松山市二番町四丁目7番地2
	氏名 松山 一男

# 念書

〇〇年〇〇月〇〇日

松山市長

〇〇年〇〇月〇〇日 松山 太郎 の死亡により、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領について、相続人の間で異議が生じても、私が全責任をもって解決し、松山市には一切ご迷惑はおかけしません。

相続人	住所 松山市二番町四丁目7番地2
	名 松山 花子

申請日において被保険者本人が死亡している場合は、表面の「申請者」欄の申請者は相続人となります。また、この念書欄に記入も必要となります。

なお、被保険者本人と相続人が同世帯でない場合は、続柄確認のため戸籍等続柄のわかる書類(コピー可)の添付が必要です。