

(参考様式)

(作成年月日)

年 月 日

# 介護保険住宅改修工事費見積書

(施工事業者名)

様

(所在地及び連絡先)

電話

\_\_\_\_\_

(代表者の職氏名)

印

[illegible]

※注意 ア 本数、m<sup>2</sup>、坪数など数量と単価を明確に記載すること。一式としないこと。

イ 取り付け工賃、施工費などは、工事箇所ごとに記載すること。

ウ 見積書の様式は、この様式でなくても、各施工業者の様式でよいが、本様式の内容が記載されていること。

記入例

(参考様式)

(作成年月日)

年 月 日

## 介護保険住宅改修工事費見積書

(施工事業者名)

様

(所在地及び連絡先)

電話

— —

(代表者の職氏名)

印

| 部屋名   | 部分   | 写真<br>番号 | 名 称         | 内 容 (仕様)            | 数 量  |                | 単価<br>(円) | 金 額 (円) | 介護保険対象部分 |                |     | 備 考                  |
|-------|------|----------|-------------|---------------------|------|----------------|-----------|---------|----------|----------------|-----|----------------------|
|       |      |          |             |                     |      |                |           |         | 数 量      |                | 金 額 |                      |
| 1階寝室  | 手すり  | ①②       | 手すり         | A社タモ集成材 800mm       | 2    | 本              | 〇〇        | 〇〇      | 1        | 本              | 〇〇  | 定価〇〇円／本              |
|       |      |          | 手すり金具       | A社エンドブラケット          | 4    | 個              | 〇〇        | 〇〇      | 2        | 個              | 〇〇  | 定価〇〇円／個              |
|       |      |          | 下地補強板       | 1000mm×180mm        | 1    | 枚              | 〇〇        | 〇〇      | 1        | 枚              | 〇〇  | 定価〇〇円／枚              |
|       |      |          | 取り付け工賃      |                     | 2    | 本              | 〇〇        | 〇〇      | 2        | 本              | 〇〇  |                      |
|       | 手すり  | ③        | 手すり         | A社タモ集成材 600mm       | 1    | 本              | 〇〇        | 〇〇      | 1        | 本              | 〇〇  | 定価〇〇円／本              |
|       |      |          | 手すり金具       | A社エンドブラケット          | 2    | 個              | 〇〇        | 〇〇      | 2        | 個              | 〇〇  | 定価〇〇円／個              |
|       |      |          | 下地補強板       | 800mm×180mm         | 1    | 枚              | 〇〇        | 〇〇      | 1        | 枚              | 〇〇  | 定価〇〇円／枚              |
|       |      |          | 取り付け工賃      |                     | 1    | 本              | 〇〇        | 〇〇      | 1        | 本              | 〇〇  |                      |
| 浴室    | 手すり  | ④        | 手すり(L型)     | B社 鋼管・樹脂製 600×600mm | 1    | 本              | 〇〇        | 〇〇      | 1        | 本              | 〇〇  | 定価〇〇円／本              |
|       |      |          | 手すり金具       | B社エンドブラケット          | 2    | 個              | 〇〇        | 〇〇      | 2        | 個              | 〇〇  | 定価〇〇円／個              |
|       |      |          | 手すり金具       | B社コーナーブラケット         | 1    | 個              | 〇〇        | 〇〇      | 1        | 個              | 〇〇  | 定価〇〇円／個              |
|       |      |          | 取り付け工賃      |                     | 1    | 本              | 〇〇        | 〇〇      | 1        | 本              | 〇〇  |                      |
| 洗面脱衣室 | 段差解消 | ⑤        | 床板下地材合板     | 厚さ18mm×1820mm×910mm | 3    | 枚              | 〇〇        | 〇〇      | 3        | 枚              | 〇〇  | 定価〇〇円／枚              |
|       |      |          | クッションフロアシート | 厚さ12mm(C社、品番 型番)    | 4.96 | m <sup>2</sup> | 〇〇        | 〇〇      | 4.96     | m <sup>2</sup> | 〇〇  | 定価〇〇円／m <sup>2</sup> |
|       |      |          | 雑材、消耗品      | 釘、金物、接着剤等           | 1    | 式              | 〇〇        | 〇〇      | 1        | 式              | 〇〇  |                      |
|       |      |          | 既存床撤去       | 撤去に係る工賃             | 4.96 | m <sup>2</sup> | 〇〇        | 〇〇      | 4.96     | m <sup>2</sup> | 〇〇  |                      |
|       |      |          | 施工費         |                     | 4.96 | m <sup>2</sup> | 〇〇        | 〇〇      | 4.96     | m <sup>2</sup> | 〇〇  |                      |
|       |      |          |             |                     |      |                |           |         |          |                |     |                      |
|       |      |          |             |                     |      |                |           |         |          |                |     |                      |
|       |      |          |             |                     |      |                |           |         |          |                |     |                      |
|       |      |          |             |                     |      |                |           |         |          |                |     |                      |
|       |      |          |             |                     |      |                |           |         |          |                |     |                      |
|       |      |          | 合計          |                     |      |                |           | △△△     |          |                | △△△ |                      |
|       |      |          | 消費税         |                     | 〇    | %              |           | 〇〇      | 〇        | %              | 〇〇  |                      |
|       |      |          | 総合計         |                     |      |                |           | □□□     |          |                | □□□ |                      |

※注意 ア 本数、m<sup>2</sup>、坪数など数量と単価を明確に記載すること。一式としないこと。

イ 取り付け工賃、施工費などは、工事箇所ごとに記載すること。

ウ 見積書の様式は、この様式でなくても、各施工業者の様式でよいが、本様式の内容が記載されていること。

(参考様式)

(作成年月日)

年 月 日

# 介護保険住宅改修工事費内訳書

(施工事業者名)

様

(所在地及び連絡先)

電話

\_\_\_\_\_

(代表者の職氏名)

印

[illegible]

※注意 ア 本数、㎡、坪数など数量と単価を明確に記載すること。一式としないこと。

イ 取り付け工賃、施工費などは、工事箇所ごとに記載すること。

ウ 見積書の様式は、この様式でなくても、各施工業者の様式でよいが、本様式の内容が記載されていること。