

住宅改修 見積書について

《見積もり作成時の留意点》

○見積書の宛名は、被保険者名としてください

○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もりを記載してください。

○材料費、施工費、諸経費等は分けて記載してください。

○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。

○書類作成費用は、介護保険給付の対象外です。

○「○式」の表現はできるだけ避け、「○個」、「○本」などの詳細な単位で記入してください。

○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。また、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。

火災 住宅改修工事 見積書

《例1》手すり取付工事

本人名義で作成してください。

見積書の作成日付は理由書の『現地確認日』以降の日付となります。

〇〇 〇〇

様邸改修工事

年 月 日

住所:

会社 〇〇〇〇〇〇

合計金額 *** , *** 円

横手市〇〇町〇〇字〇〇***-***

(内 介護保険対象金額 *** , *** 円)

TEL ***-**-***

部屋名	部分	名称	内容(仕様)	数量	単価	金額	介護保険対象部分		住宅改修の種類※	備考
							数量	金額		
玄関外	ポーチ	連続手すり	ステンレスパイプ (L=800+400+600)	1.8 m	*,***	** ,***	1.8 m	** ,***	1	φ=35 写真①
			エンド金具	2 個	***	*,***	2 個	*,***		
			ジョイント金具	2 個	***	*,***	2 個	*,***		
			支柱	4 本	*,***	** ,***	4 本	** ,***		
			支柱カバー	4 本	***	*,***	4 本	*,***		
			コア抜き・下地	1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***		
			施工費	1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***		
玄関	壁	I型手すり	木製手すり (L=600)	0.6 m	*,***	*,***	0.6 m	*,***	1	φ=32 写真②
			エンドブラケット	2 個	***	*,***	2 個	*,***		
			施工費	1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***		
トイレ	壁	L型手すり	木製手すり (L=600+600)	1.2 m	*,***	** ,***	1.2 m	** ,***	1	φ=35 写真③
			エンドブラケット	2 個	***	*,***	2 個	*,***		
			コーナーブラケット	1 個	***	***	1 個	***		
			ベースプレート (120mm幅)	1.4 m	*,***	*,***	1.4 m	*,***		
			施工費	1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***		
		小計				** ,***	** ,***			
		諸経費				** ,***	** ,***			
		消費税		0 %		*,***	*,***			
		総合計				** ,***	** ,***			

商品名や規格等、工事の明細を記入してください。

内容(仕様)に記載できなかった規格等を記入してください。また、現場写真の番号も記入してください。

住宅改修工事を行う場所と該当部分の名称を記入してください。

必要とする住宅改修の該当する工事

「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。

※ 施工業者独自のものでも構いませんが内訳が分かるように詳しく記入してください。

※ 「住宅改修の種類」には、次の改修内容から、該当するものを番号で記入してください。

1. 手すりの取付け
2. 段差の解消
3. 滑り防止等のための床材の変更
4. 引き戸等への扉の取替え
5. 便器の取替え
6. 1~5に係る付帯工事

介護保険 住宅改修工事 見積書

《例2》手すり取付・扉の取替え工事

〇〇 〇〇

様邸改修工事

年 月 日

住 所:

施工事業者名: 株式会社 〇〇〇〇〇〇

合計金額 *** , *** 円

横手市〇〇町〇〇字〇〇***-***

(内 介護保険対象金額 ***, *** 円)

TEL ****-**-****

部屋名	部分	名称	内容(仕様)	数量	単価	金額	介護保険対象部分		住宅改修の種類※	備考
							数量	金額		
浴室	壁	浴室用L型手すり	XXXXXX製〇〇〇(L=600+600)	1本	** , ***	** , ***	1本	** , ***	1	φ=35 写真①
			施工費	1式	** , ***	** , ***	1式	** , ***		
浴室	壁	浴室用縦型手すり	XXXXXX製▲▲▲(L=600)	1本	** , ***	** , ***	1本	** , ***	1	φ=32 写真②
			施工費	1式	** , ***	** , ***	1式	** , ***		
浴室	壁	浴室用横型手すり	XXXXXX製◆◆◆(L=600)	1本	** , ***	** , ***	1本	** , ***	1	φ=35 写真③
			施工費	1式	** , ***	** , ***	1式	** , ***		
浴室	扉	浴室用引き戸	XXXXXX製□□□□	1式	*** , ***	*** , ***	1式	*** , ***	4	写真④、⑤
			既存扉撤去費	1式	* , ***	* , ***	2個	* , ***		
			処分費	1式	** , ***	** , ***	1式	** , ***		
			施工費	1式	** , ***	** , ***	1式	** , ***		
小計						*** , ***		*** , ***		
諸経費						** , ***		** , ***		
消費税				10%		* , ***		* , ***		
総合計						*** , ***		*** , ***		

※ 施工業者独自のものでも構いませんが内訳が分かるように詳しく記入してください。

※ 「住宅改修の種類」には、次の改修内容から、該当するものを番号で記入してください。

1. 手すりの取付け 2. 段差の解消 3. 滑り防止等のための床材の変更 4. 引き戸等への扉の取替え 5. 便器の取替え 6. 1~5に係る付帯工事

介護保険 住宅改修工事 見積書

《例3》段差解消工事

〇〇 〇〇

様邸改修工事

年 月 日

住 所:

施工事業者名: 株式会社 〇〇〇〇〇〇

合計金額 *** , *** 円

横手市〇〇町〇〇字〇〇***-***

(内 介護保険対象金額 *** , *** 円)

TEL ***-**-****

部屋名	部分	名称	内容(仕様)	数量	単価	金額	介護保険対象部分		住宅改修の種類※	備考
							数量	金額		
居室	床	敷居撤去	撤去費	1 式	** , ***	** , ***	1 式	** , ***	2	写真①
			扉継ぎ足し部材	1 式	** , ***	** , ***	1 式	** , ***		
			施工費	1 式	** , ***	** , ***	1 式	** , ***		
トイレ	床	ミニスロープ 設置	木製ミニスロープ (760×80×20)	1 個	** , ***	** , ***	1 個	** , ***	2	写真②
			施工費	1 式	** , ***	** , ***	1 式	** , ***		
玄関	床	踏み台設置	踏み台 (900×400×120)	1 個	** , ***	** , ***	1 個	** , ***	2	写真③
			固定金具	4 個	***	* , ***	4 個	* , ***		
			施工費	1 式	** , ***	** , ***	1 式	** , ***		
小計						*** , ***		*** , ***		
諸経費						** , ***		** , ***		
消費税				10 %		* , ***		* , ***		
総合計						*** , ***		*** , ***		

※ 施工業者独自のものでも構いませんが内訳が分かるように詳しく記入してください。

※ 「住宅改修の種類」には、次の改修内容から、該当するものを番号で記入してください。

1. 手すりの取付け 2. 段差の解消 3. 滑り防止等のための床材の変更 4. 引き戸等への扉の取替え 5. 便器の取替え 6. 1~5に係る付帯工事

介護保険 住宅改修工事 見積書

《例4》便器の取替え・床材の変更工事

〇〇 〇〇

様邸改修工事

年 月 日

住 所：

施工事業者名：株式会社 〇〇〇〇〇〇

合計金額 *** , *** 円

横手市〇〇町〇〇字〇〇***-***

(内 介護保険対象金額 *** , *** 円)

TEL ***-**-***

部屋名	部分	名称	内容（仕様）	数量	単価	金額	介護保険対象部分		住宅改修の種類※	備考			
							数量	金額					
トイレ	便器	洋便器	XXXXX製◇◇◇◇	1	セット	***,***	***,***	1	セット	** , ***	5	写真①	
		施工費		1	式	** , ***	** , ***	1	式	** , ***			
		解体費	既存和便器、床、壁	1	式	** , ***	** , ***	1	式	** , ***		6	
			既存小便器	1	式	** , ***	** , ***						対象外
		設備工事	給排水管切回し	1	式	* , ***	* , ***	1	式	* , ***		6	
		床構造工事	新床組木工事	2.72	m ²	** , ***	** , ***	2.72	m ²	** , ***		6	写真②、③
			クッションフロア下地	2.72	m ²	* , ***	** , ***	2.72	m ²	** , ***			
			施工費		1	式	** , ***	** , ***	1	式	** , ***		
		床材	クッションフロア	2.72	m ²	* , ***	** , ***	2.72	m ²	** , ***		3	
			施工費		1	式	** , ***	** , ***	1	式	** , ***		
		クロス張替え	消臭機能付きクロス	12.1	m ²	* , ***	** , ***						対象外
			既存クロス処分	1	式	** , ***	** , ***						対象外
			施工費		1	式	** , ***	** , ***	1	式	** , ***		対象外
		小計						***,***		***,***			
諸経費						** , ***		** , ***					
消費税				10%		** , ***		** , ***					
総合計						***,***		***,***					

※ 施工業者独自のものでも構いませんが内訳が分かるように詳しく記入してください。

※ 「住宅改修の種類」には、次の改修内容から、該当するものを番号で記入してください。

1. 手すりの取付け 2. 段差の解消 3. 滑り防止等のための床材の変更 4. 引き戸等への扉の取替え 5. 便器の取替え 6. 1～5に係る付帯工事

《例5》 ユニットバス工事

- ・浴室について、個別の改修ではなく、ユニットバスに変更することで、生活動作を補完し、住み慣れた自宅で持てる能力に応じて自立した生活ができることが見込まれる場合は、「住宅改修が必要な理由書」に改修が必要として記載された工事に係る費用を、按分等により算出してください。
- ・介護保険の対象部分が算出できない場合は、対象となりません。そのため、按分の内訳が分かるように見積を記載してください。
- ・ユニットバス一式での申請はできません。
- ・理由書に記載のない回収は、介護保険の対象として申請することはできません。
- ・見積書には、ユニットバス全体の費用を介護保険対象部分と介護保険対象外部分に分かるように記載してください。
- ・介護保険の申請額は、介護保険対象部分のみの額となります。

★住宅改修が認められる理由（例）★

住宅改修の理由（例）	改修の種類	具体的な工事内容	
浴槽が深く、跨ぎ動作が困難なため、深さの浅い浴槽に取り換える。	2. 段差の解消	浴槽の取替え	付帯して必要な工事
床が滑りやすく、転倒の危険性があるため、滑りにくい床に変更する。	3. 床材の変更	床の張替え	
洗面所と浴室に段差があり、浴室の出入りの際、転倒の危険があるため、床をかさ上げる。	2. 段差の解消	床の張替え	
浴室の扉が内開きで、開閉の際、体がふらつき、転倒の危険性があるため、引き戸等に変更する。	4. 扉の取替え	引き戸に取替え	
浴室出入り口に段差があり、ふらつきがあり、転倒の危険があるため、手すりを取り付ける。	1. 手すりの取付け	手すりの取付け	
浴槽を跨ぐ際、ふらつきがあり、転倒の危険があるため、手すりを取り付ける。			
浴槽内から立ち上がる際、立ち上がりが困難なため、手すりを取り付ける。			
浴室内の移動の際、ふらつきがあり、転倒の危険があるため、手すりを取り付ける。			

介護保険 住宅改修工事 見積書

《例5》ユニットバス工事

〇〇 〇〇

様邸改修工事

年 月 日

住所：横手市〇〇町〇〇字〇〇***-***

施工事業者名：株式会社 〇〇〇〇〇〇

合計金額 *** , *** 円

横手市〇〇町〇〇字〇〇***-***

(内 介護保険対象金額 *** , *** 円)

TEL ***-**-****

部屋名	部分	名称	内容（仕様）	数量	単価	金額	介護保険対象部分		住宅改修の種類※	備考
							数量	金額		
浴室	床	浴室かさ上げ	コンクリート打ち	3.31 m ²	*,***	** ,***	3.31 m ²	** ,***	2	写真①、②
		浴槽	XXXX製 型番***-*****	1 台	** ,***	** ,***	1 台	** ,***	2	
		床材変更	アンカラ	1.66 m ²	** ,***	** ,***	1.66 m ²	** ,***	3	
		給排水管配管工事	浴槽、浴室かさ上げの立ち上げ分	1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***	6	
		処分費	浴槽、タイル	1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***	6	面積按分 **.*%
		施工費		1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***	6	面積按分 **.*%
	壁	I型手すり	XXXX製〇〇〇 樹脂製L=600	1 本	** ,***	** ,***	1 本	** ,***	1	写真③
			施工費	1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***	6	面積按分 **.*%
	壁	L型手すり	XXXX製〇〇〇 樹脂製L=600+600	1 本	** ,***	** ,***	1 本	** ,***	1	写真④
			施工費	1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***	6	面積按分 **.*%
	その他	ユニットバス部材	戸・天井・壁・シャワーなど	1 式	** ,***	** ,***				対象外
		給排水管配管工事	シャワー部分	1 式	** ,***	** ,***				対象外
		施工費		1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***		対象外 面積按分 **.*%
		処分費		1 式	** ,***	** ,***	1 式	** ,***		対象外 面積按分 **.*%
	小計						** ,***	** ,***		
	諸経費						** ,***	** ,***		面積按分 **.*%
	消費税				10 %		** ,***	** ,***		
	総合計						** ,***	** ,***		

※ 施工業者独自のものでも構いませんが内訳が分かるように詳しく記入してください。

※ 「住宅改修の種類」には、次の改修内容から、該当するものを番号で記入してください。

1. 手すりの取付け
2. 段差の解消
3. 滑り防止等のための床材の変更
4. 引き戸等への扉の取替え
5. 便器の取替え
6. 1～5に係る付帯工事