年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

見　積　書

住宅改修の種類（※1）	写真等番号	改修場所	改修部分	名　称（※2）	商品名・規格・寸法等	介護保険対象部分				算出根拠
						数量	単位	単価	金額	
				（材料費）						
				（施工費）						
				小計						
				諸経費						
				合計						
				消費税						
				総合計						

（※１）住宅改修の種類：　⑴手すりの取付け　⑵段差の解消　⑶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　⑷引き戸等への扉の取替え
⑸洋式便器等への便器の取替え　⑹その他住宅改修に附帯して必要となる改修

（※２）名称：　材料費、施工費、諸経費等を分けて記載すること。

㊞

年　　月　　日

被保険者の名前を記載してください。

様

見　積　書

住宅改修の種類（※1）	写真等番号	改修場所	改修部分	名　称（※2）	商品名・規格・寸法等	介護保険対象部分				算出根拠
						数量	単位	単価	金額	
（1）	①	1階	トイレ	材料費	L型木製手すり Φ35×600×600、H＝600（FL～）	1	本	○○○	○○○	
					エンドブラケット	2	個	○○○	○○○	
					コーナーブラケット	1	個	○○○	○○○	
					補強板	1	個	○○○	○○○	
				取付費		1	式	○○○	○○○	
				小計					△△△△	
				諸経費					□□□	
				合計					○○○○○	
				消費税		8	%		×××	
				総合計					○×△□○	

長さ・太さ・設置高さなど
できるだけ具体的に記載してください。
メーカー名、型番などがわかる場合は
記載してください。

（※1）住宅改修の種類：　(1)手すりの取付け　(2)段差の解消　(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)洋式便器等への便器の取替え　(6)その他住宅改修に附帯して必要となる改修

（※2）名称：　材料費、施工費、諸経費等を分けて記載すること。

見積依頼業者の業者名・住所を記載し、
押印をもらってください。

㊞