

## ② 工事費内訳書

整理番号	
------	--

様邸 住宅改修

住 所  
 施工業者名  
 代表者名  
 担当者・電話番号

印

介護保険被保険者番号( )

工事場所(住所)

以下のとおり、住宅改修工事が完了したことを報告します。

改修内容 (付帯工事含む)	改修場所 (写真No.)	内容(規格・範囲)	数量	単価	金額	介護保険対象部分			介護保険 対象外金額	備考(定価等)
						数量	単価	金額		
合計										