

住宅改修工事費見積書 A (No. 1)

被保険者氏名 〇〇 〇〇

改修業者名称・住所・電話番号・担当者名

〒020-****
 田子町〇〇〇〇 〇番地〇
 株式会社 〇〇建築
 代表取締役 〇〇〇〇
 Tel: 〇〇-〇〇〇〇

※住宅改修の種類

- (1) 手すりの取り付け (2) 床段差の解消 (3) 滑り防止及び移動の円滑化のための床材の変更
 (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

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	金額					
トイレ	床	既設床・壁・便器撤去	養生費含む	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	(5)	介護保険の対象となる工事のみ抜き出して、記入してください。		
		同上処分費		〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	(5)			
		床下地	小根太	〇.〇	式	〇.〇〇〇	〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇.〇〇〇	(5)			
		床断熱材		〇.〇	式	〇.〇〇〇	〇.〇〇〇	〇.〇						
		床仕上	耐水合板フロア	〇.〇	式	〇.〇〇〇	〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇.〇〇〇	(5)			
		巾木			〇.〇	m	〇〇〇	〇.〇〇〇	〇.〇					
		床下地及び仕上施工費			〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇		(5)	
		便器	洗浄便座付		〇.〇	台	〇〇〇.〇〇〇	〇〇〇.〇〇〇	〇.〇	台	〇〇〇.〇〇〇		(5)	定価¥〇〇〇,〇〇〇円
		便器取付費			〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇		(5)	
		配管部材	水抜栓・浸透升含む		〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇						
	給排水工事			〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇							
		コンセント設置	内部コンセント	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇							
		小計					〇〇〇.〇〇〇			〇〇〇.〇〇〇				

住宅改修工事費見積書 A (No. 2)

被保険者氏名 〇〇 〇〇

改修業者名称・住所・電話番号・担当者名

〒020-****
 田子町〇〇〇〇 〇番地〇
 株式会社 〇〇建築
 代表取締役 〇〇〇〇
 Tel: 〇〇-〇〇〇〇

※住宅改修の種類

- (1) 手すりの取り付け (2) 床段差の解消 (3) 滑り防止及び移動の円滑化のための床材の変更
 (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

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	金額					
トイレ	壁	壁下地	間柱・石膏ボード	〇.〇	式	〇.〇〇〇	〇.〇〇〇							
		壁断熱材		〇.〇	式	〇.〇〇〇	〇.〇〇〇							
		壁下地施工費	ビニールクロス〇〇mm	〇〇.〇	m	〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇	〇.〇	m	〇.〇〇〇	(1)	手摺取付箇所分		
		壁仕上げ		〇〇.〇	m	〇〇〇	〇〇.〇〇〇							
		廻り縁		〇.〇	本	〇〇〇	〇.〇〇〇							
		丸棒手摺り〇〇φ	ムク集成材L型〇〇〇+〇〇〇	〇.〇	m	〇.〇〇〇	〇.〇〇〇	〇.〇	m	〇.〇〇〇	(1)	介護保険の対象となる工事のみ抜き出して、記入してください。		
		同上コーナーブラケット	A B C D O O E F	〇.〇	個	〇.〇〇〇	〇.〇〇〇	〇.〇	個	〇.〇〇〇	(1)			
		同上エンドブラケット	G H J K O O L K	〇.〇	個	〇.〇〇〇	〇.〇〇〇	〇.〇	個	〇.〇〇〇	(1)			
		L型手摺加工取付費		〇.〇	式	〇.〇〇〇	〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇.〇〇〇	(1)			
				はね上げ手摺	N O P Q R O O	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	(1)	定価¥〇〇,〇〇〇円
				はね上げ手摺取付費		〇.〇	式	〇.〇〇〇	〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇.〇〇〇	(1)	
				一本引建具 (枠含む)		〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	(4)	定価¥〇〇,〇〇〇円
				建具取付費	下地材含む	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇	〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	(4)	
				内障子新設		〇.〇	式	〇〇.〇〇〇	〇〇.〇〇〇					
		小 計				〇〇〇.〇〇〇	〇〇〇.〇〇〇			〇〇〇.〇〇〇				

住宅改修工事費見積書 A (No. 3)

被保険者氏名 〇〇 〇〇

改修業者名称・住所・電話番号・担当者名

〒020-****
 田子町〇〇〇〇 〇番地〇
 株式会社 〇〇建築
 代表取締役 〇〇〇〇
 Tel: 〇〇-〇〇〇〇

※住宅改修の種類

- (1) 手すりの取り付け (2) 床段差の解消 (3) 滑り防止及び移動の円滑化のための床材の変更
 (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

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	金額		
洗面所	床	既設甲丸レール撤去		〇.〇	式	0.000	0.000	〇.〇	式	(2)	介護保険の対象となる工事のみ抜き出して、記入してください。
		アルミウイングレール取付		〇.〇	本	0.000	0.000	〇.〇	本	(2)	
		建具戸車取付		〇.〇	式	0.000	0.000	〇.〇	式	(2)	
		小計				0.000	0.000				
アプローチ	手摺	手摺 樹脂+アルミ	AB-〇〇K	〇.〇	m	0.000	0.000	〇.〇	m	(1)	定価¥0,000円
		支柱	CD-〇〇K	〇.〇	本	0.000	0.000	〇.〇	本	(1)	定価¥0,000円
		エンドキャップ	EF-〇〇K	〇.〇	個	000	000	〇.〇	個	(1)	定価¥000円
		目板		〇.〇	本	0.000	0.000	〇.〇	本	(1)	定価¥0,000円
		基礎工事		〇.〇	式	00.000	00.000	〇.〇	式	(1)	
		手摺加工取付費		〇.〇	式	00.000	00.000	〇.〇	式	(1)	
		小計					00.000			00.000	
		諸経費				00.000			00.000	運搬費・機械損料	
		値引き				0.000			0.000		
		合計				000.000			000.000	小数点以下は切下げ	
		消費税				00.000			00.000		
		総合計				000.000			000.000		