様式第4号（第4条関係）　　介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修工事費内訳書　　事業所名

被保険者番号　　被保険者氏名

※下記の事項の確認をしました。また、利用者へ複数の住宅改修業者より見積もりをとることができることについての説明をしました。

年　　月　　日　理由書作成者(介護支援専門員)　　印

※下記の事項の確認をしました。また、介護支援専門員等より複数の住宅改修業者から見積もりをとることができることについての説明を受けました。

年　　月　　日　利用者又はその家族　　印　（続柄　　）

写真等番号	改修場所	改修部分	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		

（※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）その他住宅改修に付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