

住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書

住所 〒496-0000 津島市○町○丁目○番地
 支店・支社以上の代表印

事業者名 ○○建築 株式会社
 代表者 代表取締役 津島太郎 印

今回住宅改修の内容については次のとおりです。

総費用額

工事に要した総費用額を記入(申請額)

1,404,060 円 (税込)

介護保険住宅改修の総費用額
(支給承認決定通知書の介護保険対象額)

1 介護保険住宅改修費対象分

357,000 円 (税込)
(別紙内訳のとおり)

上記のうち
介護保険給付相当分 (申請及び受領の委任分)

180,000 円 (税込)
利用者負担額

177,000 円 (税込)

1 割負担の場合

- ・介護保険住宅改修費対象分<20万円の場合
(介護保険住宅改修対象分の金額) × 90 / 100
の金額を記入 (円未満は、切捨てです。)
- ・介護保険住宅改修費対象分 ≥ 20万円の場合
介護保険住宅改修の対象となるのは 200,000 円
までなので、
200,000 (円) × 90 / 100 = 180,000 (円) となる
※ただし、過去に介護保険の住宅改修を行っていない場合の例です

<利用者確認欄>

上記の内容で工事が完了したことを確認します。

氏名

介護保険住宅改修費対象分－保険給付相当分
(この場合、357,000 (円) - 180,000 (円)
= 177,000 (円))

工事を利用した被保険者の印