年　　月　　日

住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書

住所

事業者名

代表者

今回の住宅改修における総費用額、及びその明細は次のとおりです。

　**(税込)**

|  |  |
| --- | --- |
| **総費用額（総工費） 【ア+イ+ウ+エ+オ】** | **円** |
| 介護保険住宅改修 | 介護保険給付相当額(申請及び受領の委任分) | 円【ア】 |
| 利用者自己負担額 | 円【イ】 |
| 住環境整備事業 | 住環境整備費助成額(公費負担額) | 円【ウ】 |
| 利用者自己負担額 | 円【エ】 |
| 対象外工事分（保険・助成の対象外または限度額を超過した工事費） | 円【オ】 |

＜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。

（確認年月日： 　　　年　　月　　日）

 被保険者氏名

令和３年５月２０日

【記載例１】

介護保険住宅改修工事費が357,000円

介護保険の利用者負担割合が２割の被保険者の場合。

（保険給付額は16万円、住環境整備事業併用せず）

住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書

住所 横浜市中区港町１－１

事業者名 市役所建築株式会社

代表者 代表取締役　横浜　太郎

今回の住宅改修における総費用額、及びその明細は次のとおりです。

　**(税込)**

|  |  |
| --- | --- |
| **総費用額（総工費） 【ア+イ+ウ+エ+オ】** | ３５７，０００**円**  |
| 介護保険住宅改修 | 介護保険給付相当額(申請及び受領の委任分) | １６０，０００　円【ア】 |
| 利用者自己負担額 | ４０，０００　円【イ】 |
| 住環境整備事業 | 住環境整備費助成額(公費負担額) | 円【ウ】 |
| 利用者自己負担額 | 円【エ】 |
| 対象外工事分（保険・助成の対象外または限度額を超過した工事費） | １５７，０００　円【オ】 |

限度額超過分はここに記載

＜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。

（確認年月日： 令和３年５月２０日）

　被保険者氏名　　　　　　　改修　太郎

　　　　　　　　　　令和３年５月２０日

【記載例２】

総費用額1,212,500円のうち、

介護保険住宅改修が200,000円（保険給付額は18万円）

住環境整備事業が960,000円（自己負担割合4分の1、助成額は72万円）

対象外工事分が52,500円だった場合。

住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書

住所 横浜市中区港町１－１

事業者名 市役所建築株式会社

代表者 代表取締役　横浜　太郎

今回の住宅改修における総費用額、及びその明細は次のとおりです。

　**(税込)**

|  |  |
| --- | --- |
| **総費用額（総工費） 【ア+イ+ウ+エ+オ】** | １，２１２，５００**円**  |
| 介護保険住宅改修 | 介護保険給付相当額(申請及び受領の委任分) | １８０，０００　円【ア】 |
| 利用者自己負担額 | ２０，０００　円【イ】 |
| 住環境整備事業 | 住環境整備費助成額(公費負担額) | ７２０，０００　円【ウ】 |
| 利用者自己負担額 | ２４０，０００　円【エ】 |
| 対象外工事分（保険・助成の対象外または限度額を超過した工事費） | ５２，５００　円【オ】 |

住環境整備事業の助成額・自己負担額は「高齢者住環境整備費助成決定通知書」（福祉保健センター長発行）の、公費負担額・自己負担額欄を見て確認します。

＜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。

（確認年月日： 令和３年５月２０日）

　被保険者氏名　　　　　　　　改修　太郎