様式　　6

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

# 在宅介護対応住宅工事内訳明細書

| NO | 名　　称 | 摘　　要 | 数 量 | 単 位 | 単　　価 | 金額（介護の機能を備えたもの） | 備考（一般的なものの金額） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

（注）備考欄には、在宅介護の機能を有しない住宅を建築した場合の、一般的なものの金額を記入してください。

摘要欄には、介護のために付加した機能について記入してください。

上記のとおり在宅介護対応住宅工事について見積りします。

平成　　年　　月　　日　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印