

事後

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

青森市長様

工事終了日から領収日までの日付

〒 ***-****

所在地 青森市〇〇 〇丁目〇〇-〇

事業者名 株式会社 介護保険

代表者名 保険 ー

今回の居宅介護住宅改修費等は、次のとおりです。

記 対象外工事を含めた総額	
総費用額	① 248,022 円（税込み） (②+⑤) (=1+2)
内訳	
1 居宅介護住宅改修費等対象分	② 188,622 円（税込み） (③+④) 介護保険対象分の金額
(詳細は、別紙内訳書のとおり)	
上記の内訳	
(1) 介護保険給付外等分（申請及び受給資格あり）	③ 169,759 円（税込み） (②-④) 介護保険対象分の金額の9～7割
(2) 利用者自己負担額	④ 18,863 円（税込み）
2 対象外工事分 (総費用額－居宅介護住宅改修費等対象分)	⑤ 59,400 円（税込み） 介護保険対象部分の自己負担金額 ※小数点以下は切り上げ
(別紙内訳のとおり)	
介護保険対象外分の金額	

《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した。

被保険者氏名

青森 太郎 ※

※本人が手書き（自署）しない場合は、記名押印してください。