

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

青 森 市 長 様

〇〇年 〇〇月 〇〇日

工事終了日から領収日までの日付

〒 * * * - * * * *

被保険者本人の住所地

住所

青森市新町1丁目3-7

被保険者本人の氏名。本人以外が記入する場合は記名押印

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。

今回の居宅介護住宅改修費等は、次のとおりです。

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
		(詳細は、別紙内訳書のとおり)				
上記の内訳						
(1) 介護保険給付該当分		③	169,759	円	(税込み)	②-④
(2) 利用者自己負担額		④	18,863	円	介護保険対象部分の自己負担額 ※小数点以下は切り上げ	
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)	介護保険対象外部分の金額
		(別紙内訳のとおり)				