様式第4号（第10条関係）

工事経費内訳書兼確認書

施工業者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

総工事費　　　　　　　　　　　　　円

上記内訳

１　自立支援型住宅リフォーム推進事業の対象となる改造　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 改造箇所 | 助成対象改造工事経費額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |

２　介護保険法、身体障害者福祉法、児童福祉法及び生活保護法に基づく住宅改修の給付対象となる改造　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 改造箇所 | 給付対象改造工事経費額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |

３　自立支援型住宅リフォーム推進事業及び介護保険等給付対象外工事分（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 改造箇所 | 給付対象改造工事経費額 |
|  |  |

　上記の内容で工事が完了したことを確認します。

　　　令和　　年　　月　　日

申請者氏名　　　　　　　　　　　㊞