

介護住宅見積（証明）書

平成 年 月 日

大阪市職員共済組合理事長 様

申 込 人 所 属 所

氏 名

実印

請負業者
売 主 会 社 名

所 在 地

代表者氏名

実印

下記の住宅は、要介護者等に配慮した構造を有する住宅（在宅介護対応住宅）であり、
その介護住宅部分に要する費用については、 万円である事を証明します。

記

物件所在地

☐ 住宅新築☐ 増 改 築 施 主 請負総額 万円☐ 住宅購入 買 主 購入総額 . 万円

◎対象箇所（該当する番号を○で囲んでください。）

- 1 段差の解消・軽減（居室、玄関等）
- 2 てすりの設置（玄関、廊下等）
- 3 車椅子利用に配慮した幅員拡張（廊下、出入口、居室構造等）
- 4 車椅子対応住宅用機器（洗面台、流し台等）
- 5 洋式で広いトイレ
- 6 入浴しやすい浴槽（手すり、ベンチ等）
- 7 強固な床、滑りにくい床や階段
- 8 手すり等が将来設置可能な下地補強
- 9 リフト、ホームエレベーター、階段昇降機、スロープ
- 10 その他



介護住宅貸付用

A 家屋平面図 (家屋全体の平面図を記入した後、対象箇所をいづるなどして明示してください。)

A full-page sheet of white graph paper. The grid consists of thin, light gray horizontal and vertical lines intersecting to form small squares. There are approximately 20 columns and 20 rows of squares across the page.

B 家屋平面図（増改築で申込をされた方……増改築前の家屋全体の平面図を記入してください。）

[illegible]