

工 事 計 画 書

平成 年 月 日

武蔵村山市長 殿

住 所 _____

氏 名 _____

施工業者名 _____

高齢者自立支援住宅改修工事を次により行います。

| | | |
|-------------------------------------|--------------------|--|
| 1 | 工事箇所 | <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> その他 |
| 2 | 改修前の状態 | |
| 3 | 改修による利点 | |
| 4 改修工事の 具 体 的 内 容 | ①改修工事の内容 | <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑りの防止・移動の円滑化等のための床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> その他これらの工事に付帯して必要な工事 <input type="checkbox"/> 浴槽の取替え及びこれに付帯して必要な給湯設備等工事 <input type="checkbox"/> 流し・洗面台の取替え及びこれに付帯して必要な給湯設備工事 |
| | ②使用材料 | |
| | ③高齢者の利便のため、特に工夫した点 | |
| | ④予定工事期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 |
| | ⑤費用総額の概算 | 円 |
| | ⑥図面・見積書 | 別添のとおり |